

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920810
			Fecha Elaboración	Mayo de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	59470-148533
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		DIANA PAOLA AMAYA FERRARI		C.C.
Correo electrónico contratista:		damaya@sena.edu.co		1.143.227.999
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		52254
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
47467729051		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000		NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:
NO		NO		Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		SI		SI
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1310492/2020	N° Compromiso SIIF	8820	Valor Bruto Pago
Valor Total del Contrato	\$ 18.577.080	N° Pago	5	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 13.348.800	Del	01/05/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.680.200	Comisiones	\$ 0,00	31/05/2020
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.668.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos por comisiones	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.668.600	LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR	Mayo	Abril
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.149.300	N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	9406104795	Valor Base retención en la fuente
		Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 877.803
		Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 109.800
		Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 26.400	\$ 26.400
		Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0
		ARL	\$ 4.600	\$ 4.600
		Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -
		Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -
		Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -
		Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 3.560.700	\$ -
		Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -
		Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -
		Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -
		Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ -
		Salud hasta	\$ 569.712	\$ -
		Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 383.100
		Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -
		Valor Base retención en la fuente	1.149.300,00	1.532.400,00
		Valor Base retención en la fuente ICA	0,00	0,00
		Valor base IVA	0,00	0,00
		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
		Menos Retención IVA	0,00	15%
		Reteica - 8299	15.324,00	1,000%
		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
		Otras Retenciones	0,00	0,000%
		Otras Retenciones	0,00	0,000%
		Otras Retenciones	0,00	0,000%
		Otras Retenciones	0,00	0,000%
		Descuentos de Libranza	0,00	0,000%
		Descuentos de embargo (Si tiene)	316.320,00	0,000%
		VALOR A PAGAR	\$ 1.336.956,00	TARIFA
SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Realizar el proceso de creación de las fichas de formación complementarias del II trimestre 2020 para los programas de: construcción, inglés, sistemas y trabajo seguro en alturas Realizar reportes del proceso de formación complementaria. seguimiento a la formación para el cumplimiento de la meta. Realizar las rutas de cada una de las fichas creadas. publicar la formación complementaria en el aplicativo gestionedu.net Alimentar los reportes del aplicativo				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
				DIANA PAOLA AMAYA FERRARI EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				Autorizo el presente pago. El Supervisor,
				MARYURI CERVANTES DE LA HOZ PROFESIONAL G02
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO				
JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				