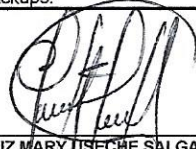


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	921010
	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC		Fecha Elaboración	31 de mayo de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4.20
			ID de Proceso	62744-261760
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LUZ MARY USECHE SALGADO	C.C.	40.078.455
Correo electrónico contratista:		lmuseche5@misena.edu.co	IP/N° de contacto	5518229
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	NO
			Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Inducción SST	SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	91200908606
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000	NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		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:		SI		
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		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1487250/2020	N° Compromiso SIIF	34620	
Valor Total del Contrato	\$ 23.182.362	N° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.974.518	Del	01/05/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 17.294.778	Comisiones	\$ 0,00	Valor Bruto Pago
				\$ 3.679.740,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.679.740	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.679.740	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.588.655			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Mayo	Abril	Valor Base retención en la fuente	2.588.655,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 883.138	Valor Base retención en la fuente ICA	3.451.540,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 110.400	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 44.200	\$ 26.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL III	\$ 35.900	\$ 21.600	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	33.342,00 0,966%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 862.885	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.646.398,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ficha: 1963893, programa técnico en Sistemas, se impartió las siguientes actividades: Manual de procedimiento en el uso de los diferentes insumos químicos, Problemas de corrosión en equipos de cómputo, Tareas de Mantenimiento, Precauciones en diagnósticos de fallas, Introducción y Clasificación de una red, Topologías de una red, Medios de transmisión guiados y no guiados, Switch, Router, Patchpanel, Firewall, AP, Exposiciones, Norma EIA/TIA-568A-568B Laboratorio 1_Ponchado, Laboratorio 2_Red de punto a punto, Laboratorio 3_Config.red tipo estrella y recursos compartidos Introducción a redes inalámbricas. Ficha: 2024533, programa técnico en Sistemas, se impartió las siguientes actividades: Práctica de desensamblaje Pc escritorio en Simulador Práctica de desensamblaje Laptop en simulador, Introducción a Sistemas Operativos, Licenciamientos, Características de Windows 10 y Linux, Tabla comparativa de SO, Req. del equipo para inst. de SO, BIOS, Drivers, Pdf, Winrar, Antivirus, Plugin, Navegadores, Backups.				
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
			 LUZ MARY USECHE SALGADO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
			GERMAN GILBERTO ALARCON ROZO INSTRUCTOR G20	
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				
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40078455		USECHE SALGADO LUZ MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 90N 6 A 98	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2020-04	2020-04	622880829	9405604570	I	2020/05/14	2020/05/12	BANCOLOMBIA	\$158,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$883,138	\$26,500			\$883,138	\$110,400			\$0	\$0			\$883,138	\$21,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$883,138	\$26,500			\$883,138	\$110,400			\$0	\$0			\$883,138	\$21,600		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$883,138	\$26,500			\$883,138	\$110,400			\$0	\$0			\$883,138	\$21,600		\$0	\$0
1	CC 40078455	USECHE LUZ	230301	30	\$883,138	\$26,500	EP5008	30	\$883,138	\$110,400	0		\$0	\$0	14-23	30	\$883,138	\$21,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$883,138	\$26,500			\$883,138	\$110,400			\$0	\$0			\$883,138	\$21,600		\$0	\$0