SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	8
Código Centro	930210
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	82957-072363

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SHELLY MARIA TATIS DEL TORO	C.C.	22.584.240	IP/Nº de contacto	3043335
Correo electrónico contratista:	shellytatis@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	48355519379
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

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1328624/2020			Nº Compromiso SIIF	37420	
Valor Total del Contrato	$ 17.073.417	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.947.299	2	Del	01/03/2020	Al 31/03/2020	$ 3.607.060,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.340.239		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.607.060		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.607.060**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.126.291**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		9403748032
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.442.824	$ 1.250.447
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.400	$ 156.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 230.900	$ 200.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.600	$ 6.600
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	$ 360.706	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 708.764	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.126.291,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.195.760,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	31.958,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.575.102,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA DE IDIOMAS QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

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.

Shelly Tatis

SHELLY MARIA TATIS DEL TORO
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 período 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,

V.o.B.

MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES
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

YIZY YELINE CORTES PADILLA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

V8.61 20200116 EXITO

Redeban

MAR 07 2020 11:53:36 RBMICT 8.51

EXITO BUENAVISTA
CRA 53 CLL 98 ESQ
Caja 5

C.UNICO: 0012056156 TER: 00176015
ID CAJERO: 0143138286
TUYA MC EXP: 2302 CUO: 02 Cr
**9712 RECIBO: 118021 RRN: 217139
ARQC: 43C9CEF7B2865098
AID: A0000000041010
AP LABEL: MASTERCARD

VENTA APRO: R03688
No DOCUMENTO: 0000000108
COMPRA NETA $ 418.900
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 418.900

SHELY MARIA/TATIS DEL TORO
*** CLIENTE ***

MAR 07 2020 11:53:58 RBMICT 8.51

EXITO BUENAVISTA
CRA 53 CLL 98 ESQ
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0012056156 TER: 00176015
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0143138286
RECIBO: 118022 RRN: 217140
RECAUDO APRO: 260727
SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000000009403748032
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 418.900

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2020/02
VALOR PLANILLA: $ 418.900
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 03/09
*** CLIENTE ***

EXITO WOW BUENAVIS

TEL: 3093111

176930 PILA APORTES LINEA 418.900
Factura: 9403748032✓
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 418.900
VF TARJETA EXITO 418.900
Recibo:118021 RRN:217139 Apro:R03688

FACTURAS APROBADAS
Fac.9403748032 Apro:260727 BANCO:0001
CAMBIO 0

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	418900	418900	0
TOTAL=	418900	418900	0

TIQUETE :0362 50848549
RES.DIAN# 18762015039626 DE10/JUN/2019
RANG.AUT.0362 50776951 al 59999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 378-69-85

RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

07/MAR/2020 11:54 0362 05 0108 8286

0362-EGSQA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22584240		TATIS DEL TORO SHELY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 106 N. 49 E - 70 APT 8 A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3040728	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	1000002690	9403748032	I	2020/03/10	2020/03/09	BANCO BOGOTA	0	$418,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,900	$0	$0	$230,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,900	$0	$0	$230,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,400	$0	$0	$180,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,400	$0	$0	$180,400
TOTAL				1	$418,900	$0	$0	$418,900

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22584240		TATIS DEL TORO SHELY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 106 N. 49 E - 70 APT 8 A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3040728	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	1000002690	9403748032	I	2020/03/10	2020/03/09	BANCO BOGOTA	0	$418,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,442,824	$230,900			$1,442,824	$180,400			$0	$0			$1,442,824	$7,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,442,824**	**$230,900**			**$1,442,824**	**$180,400**			**$0**	**$0**			**$1,442,824**	**$7,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$1,442,824**	**$230,900**			**$1,442,824**	**$180,400**			**$0**	**$0**			**$1,442,824**	**$7,600**		**$0**	**$0**
1	CC	22584240 TATIS SHELY	230301	30	$1,442,824	$230,900	EPS005	30	$1,442,824	$180,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,442,824	$7,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$1,442,824**	**$230,900**			**$1,442,824**	**$180,400**			**$0**	**$0**			**$1,442,824**	**$7,600**		**$0**	**$0**