

 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	26 de junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	40471-127312
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ESTEFANI JULIETH MARTINEZ ARROYABE Correo electrónico contratista: ejmartinez62@misena.edu.co		C.C. 1.045.686.026 IP/N° de contacto 52009		
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ SI ☒ Es Pensionado? ☐ NO				
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ SI ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO ☒				
Banco al cual consignar: AV VILLAS Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 817822377				
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: ☐ NO ☒				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1306116/2020		N° Compromiso SIIF 11820		
Valor Total del Contrato \$ 18.035.300 Saldo Anterior del Contrato \$ 3.126.119 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	N° Pago 6 Del 01/06/2020 Al 26/06/2020	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.126.119,00
		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.126.119 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.126.119 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.842.755		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS ----- Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.250.448 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 156.400 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 200.100 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 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 Salud hasta \$ 569.712 Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 Retención en la Fuente Contingente \$ -		Junio Mayo 9406494549 Valor Base retención en la fuente 1.842.755,00 Valor Base retención en la fuente ICA 2.769.619,00 Valor base IVA 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 27.696,00 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 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.098.423,00		
SON: TRES MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES 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 área de Sistemas Integrados de Gestión que programe el Centro de Comercio y Servicios del Sena Regional Atlántico en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y a la normatividad vigente Tecnólogo en Gestión HSEQ 1904268 Competencia realizar actividades para el mantenimiento y mejora del SIG Tecnólogo en Gestión HSEQ 1827509 Competencia realizar actividades para el mantenimiento y mejora del SIG Tecnólogo en Gestión HSEQ 2036394 Competencia Documentar los procesos para el diseño e implementación SIG SGPS-6837-2019: Estrategias de producción limpia orientadas a economía circular para la sostenibilidad de las MIPYME en Barranquilla: caso ICOPORTEC SAS.				
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.				
ESTEFANI JULIETH MARTINEZ ARROYABE EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,				
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)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1045686026		MARTINEZ ARROYABE ESTEFANI JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16A N° 77-72	SOLEDAD-ATLANTICO	3640810	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	641962130	9406494549	I	2020/06/05	2020/06/02	BANCO AV VILLAS	0	\$240,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	1045686026	MARTINEZ ESTEFANI	230301	30	\$1,442,824	\$43,300	EPS002	30	\$1,442,824	\$180,400	CCF05	30	\$1,442,824	\$8,700	14-23	30	\$1,442,824	\$7,600	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,442,824	\$43,300			\$1,442,824	\$180,400			\$1,442,824	\$8,700			\$1,442,824	\$7,600		\$0	\$0	



Resultado del pago

ESTEFANI JULIETH MARTINEZ ARRO .

Fecha: 02/06/2020 12:53 PM

Último ingreso: 02/06/2020 12:37 PM

Esta pantalla le permite ver el resultado su pago.



¡FELICITACIONES!:
PAGO EXITOSO

Tu Pago **APORTES EN LINEA** - Pago de la Planilla de aportes con clave: **9406494549-9406494549** ha sido exitoso.
Tu número de autorización es **52526635**.

Genera tus claves desde tu Smartphone sin esperar para recibirlas, descargando y activando la App Seguridad AV Villas

[REGRESAR](#)

Último acceso: 02/06/2020 12:37 PM Acceso actual: 02/06/2020 12:53 PM IP de acceso: 201.233.251.91