SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL CÓRDOBA**
**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - SE**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **23** |
| **Código Centro** | **952310** |
| **Fecha Elaboración** | **Junio de 2020** |
| **Versión** | **MAYO 2020 - 4,20** |
| **ID de Proceso** | **03988-880020** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

**Nombres y apellidos contratista:** LUNY YANETH LAFONT CASTAÑO
**Correo electrónico contratista:** llafont@sena.edu.co
**C.C.** 32.741.111 **IP/Nº de contacto** 53527

**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 ?** SI

**Banco al cual consignar:** BANCO COLPATRIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 9282009519

**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:** NO

**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:** N/A

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 1342685/2020 **Nº Compromiso SIIF** 9620

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 32.000.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 19.734.400 | **5** | **Del** | **01/06/2020** | **Al** | **30/06/2020** | **$ 3.200.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 16.534.400 | | Comisiones | | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.200.000 | | 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** | **$ 3.200.000** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.886.400** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Junio | Mayo |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9406391290** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.280.000 | $ 1.280.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 160.000 | $ 160.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 204.800 | $ 204.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 6.700 | $ 6.700 |
| 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 | $ 320.000 | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 628.800 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.886.400,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.835.200,00 | |
| 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 | 5.670,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| 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** | **$ 3.194.330,00** | |

**SON: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Programa de formación : Oferta Regular
He planeado y ejecutado los procesos formativos virtual de acuerdo a los programas de las siguientes PROGRAMAS /fichas/ competencia:
FICHA 2086508 DIRECCION VTAS/ ESTRUCTURAR LA FUERZA DE VENTAS CON BASE EN LOS OBJETIVOS Y METAS DE LA EMPRESA
FICHA 2028670 ASESORIA COMERCIAL/ VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE SERVICIO AL CLIENTE/ EJECUTAR ACCIONES POSVENTA DE ACUERDO
FICHA 2028670 ASESORIA COMERCIAL/ COMUNICACIÓN / 1. INTERPRETAR EL SENTIDO DE LA COMUNICACIÓN COMO MEDIO DE EXPRESIÓN SOCIAL, C
FICHA 2068749A DIRECCION VTAS/ PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO /IDENTIFICAR SEGMENTOS DEL MERCADO
FICHA 2068749A DIRECCION VTAS/ PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS / DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNI
FICHA 2068749B DIRECCION VTAS/ PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS-PREVENCIÓN DE RIESGOS OCUPACIONA
FICHA 1961788 CONTABILIDAD DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS/ PROTECCIÓN A LA SALUD Y EL MEDIO AMBIENTE

**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.

**LUNY YANETH LAFONT CASTAÑO**
**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,

**LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN**
**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**

**AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32741111 | | LAFONT CASTAÑO LUNY YANETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 60 74 208 APTO 6b | MONTERIA-CORDOBA | 3857007 | Si |

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 | 643654916 | 9406391290 | I | 2020/06/03 | 2020/06/04 | SCOTIABANK COLPATRIA | 1 | $371,500 |

**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)** | | | | | $1,280,000 | $204,800 | | | $1,280,000 | $160,000 | | | $0 | $0 | | | $1,280,000 | $6,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,280,000 | $204,800 | | | $1,280,000 | $160,000 | | | $0 | $0 | | | $1,280,000 | $6,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,280,000 | $204,800 | | | $1,280,000 | $160,000 | | | $0 | $0 | | | $1,280,000 | $6,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 32741111 | LAFONT LUNY | 25-14 | 30 | $1,280,000 | $204,800 | EPS005 | 30 | $1,280,000 | $160,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,280,000 | $6,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,280,000 | $204,800 | | | $1,280,000 | $160,000 | | | $0 | $0 | | | $1,280,000 | $6,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32741111 | | LAFONT CASTAÑO LUNY YANETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 60 74 208 APTO 6b | MONTERIA-CORDOBA | 3857007 | Si |

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 | 643654916 | 9406391290 | I | 2020/06/03 | 2020/06/04 | SCOTIABANK COLPATRIA | 1 | $371,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $204,800 | $0 | $0 | $204,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $204,800 | $0 | $0 | $204,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,700 | $0 | $0 | $6,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,700 | $0 | $0 | $6,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $371,500 | $0 | $0 | $371,500 |