

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL		Código Regional	76
			Código Centro	101076
			Fecha Elaboración	Junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	23450-158766
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MARTHA VIVIANA EUSSE RODRIGUEZ Correo electrónico contratista:		laloe27@hotmail.com
		C.C.	29.675.534	IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
		Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Inducción SST	SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO	
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	454153511	
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:		SI		
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				
N° del contrato:	1405791/2020	N° Compromiso SIIF	37220	
Valor Total del Contrato	\$ 38.800.000	N° Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.194.666	Periodo objeto de pago	Del	30/06/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 24.314.666	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.880.000	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, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.880.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.465.700			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Junio	Mayo	Valor Base retención en la fuente	2.465.700,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	4341681543		Valor Base retención en la fuente ICA	3.437.600,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.552.000	\$ 1.552.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 194.000	\$ 194.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 248.400	\$ 248.400	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.200	\$ 8.200	Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Pro-UCEVA	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ 150.000	\$ 150.000	VALOR A PAGAR	\$ 3.860.600,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 821.900	\$ 821.900		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Revisión y diagnóstico de estado de unidades de emprendimiento / alimentación a drive asignado Se realiza inscripción y asesoría a las plataformas de E-COMMERCE a las unidades productivas que cumplen con los requisitos Se realiza video conferencias 4,11,18 y 25 de junio con las upb se asiste a reuniones semanales con el lider se realiza plan de trabajo Se asiste a capacitación por parte del SENA fortalecimiento empresarial.				
Visitas de acompañamiento (comunicación vía telefónica e internet) Reunión con compañeros de trabajo para definición de indicadores de medición de la evolución de la empresa en crecimiento de ventas				
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.				
			MARTHA VIVIANA EUSSE RODRIGUEZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.			CESAR AUGUSTO VICTORIA CARDONA SUBDIRECTOR DE CENTRO 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 ELVIRA NARVAEZ AGUDELO DIRECTORA REGIONAL				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 29675534					NÚMERO PLANILLA: 4341681543				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PALMIRA DEPARTAMENTO: MARTHA VIVIANA EUSSE RODRIGEZ					TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES				
CIUDAD/MUNICIPIO: CALLE 16 # 25-99 TELÉFONO: VALLE					PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES junio AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO 2020				
DIRECCIÓN: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 5555555					DÍAS DE MORA: 0				
TIPO APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/06/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990674001				
TIPO EMPRESA: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN: 002 - SENA									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 248.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 248.400	\$ 0	\$ 248.400
SUBTOTALES:										\$ 248.400	\$ 0	\$ 248.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 194.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 194.000	\$ 0	\$ 0	\$ 194.000
SUBTOTALES:													\$ 194.000	\$ 0	\$ 0	\$ 194.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.200	\$ 8.200	\$ 0	\$ 0	\$ 8.200		
SUBTOTALES:									\$ 8.200	\$ 0	\$ 0	\$ 8.200		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL											PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO
1	CC 29675534	EUSSE RODRIGUEZ MARTHA VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		\$ 1.552.000			NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	1.552.000	\$ 248.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 248.400	EPS037-NUEVA EPS	30	1.552.000	\$ 194.000	\$ 0	\$ 194.000	14-11 - ARL SURA	30	1.552.000	\$ 29675534	\$ 8.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 450.600