

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA INTEGRACION CON LA MEDIA-CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINER		Código Regional	5
			Código Centro	912710
			Fecha Elaboración	Mayo de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	55127-593141
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: NATALIA MARTINEZ OSPINA Correo electrónico contratista: nmartinezo@sena.edu.co		C.C. 43.898.229	IP/N° de contacto 45101	
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 37145508984	
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: 1343527/2020		N° Compromiso SIIF 4720		
Valor Total del Contrato \$ 21.600.000	N° Pago 4	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.600.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 11.280.000	Del 01/05/2020	Al 31/05/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 7.680.000	Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.600.000	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 \$ 3.600.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.427.225				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Mayo	Abril	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9405623209	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.440.000		\$ 1.440.000	Valor Base retención en la fuente ICA 3.376.800,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 180.000		\$ 180.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 43.200		\$ 43.200	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 \$ 7.600		\$ 7.600	Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 140.500		\$ -	Reteica - 8299 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		\$ -	Aporte Voluntario Dec. 568/2020 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		\$ -	Jaime Isaza Cadavid 14.400,00 0,400%	
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 \$ -		\$ -		
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -		\$ -		
Salud hasta \$ 569.712 \$ -		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 809.075		\$ -		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.585.600,00	
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación en el técnico en los grupos de desarrollo de software 1849906, 1849907 y Mantenimiento y reparación de equipos de c Se formulo el proyecto formativo de la ficha Mantenimiento y reparación de equipos de computo. 2056736 Se realizo inducción a los grupos de media técnica Mantenimiento y Reparación de Equipos de Computo. Ficha 2056736 Se realizo entrega de los portafolio de instructor con canda una de las anotaciones pertinentes por cada una de las fichas signadas. Relacion de juicios evaluativos en la plataforma sofiaplus. Programar actividades acorde al programa de formación a la asignación de tareas por parte de la coordinación academica Se realiza el alistamiento del LMS Terriotrio con el fin de dar continuidad al proceso de formación en medio de la contingencia del co Impartir la formación con actividades integrales, donde se logre evaluar al aprendiz desde los técnico, lo procedimental y lo valorati Se envio cronograma de actividades en el tiempo requerido, para la programcion correspondiente en SofiaPlus				
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.			NATALIA MARTINEZ OSPINA 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,	
			SEBASTIAN MOLINA CALDERON INSTRUCTOR G09	
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				
JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 43898229		MARTINEZ OSPINA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 46 N 43-12	EL BAGRE-ANTIOQUIA	5760000	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	54109062	9405623209	I	2020/05/11	2020/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$230,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	43898229	MARTINEZ NATALIA																			25-14	30	\$1,440,000	\$43,200	EPS016	30	\$1,440,000	\$180,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,440,000	\$7,600	0		\$0	\$0	No	\$230,800
Total Afiliados(1)																								\$1,440,000	\$43,200			\$1,440,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,440,000	\$7,600			\$0	\$0			\$230,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43898229		MARTINEZ OSPINA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 46 N 43-12	EL BAGRE-ANTIOQUIA	5760000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	54109062	9405623209	I	2020/05/11	2020/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$230,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,200	\$0	\$0	\$43,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$43,200	\$0	\$0	\$43,200	
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	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
TOTAL				1	\$230,800	\$0	\$0	\$230,800	