SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**23 de junio de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**71577-059963**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: SONIA MANCERA HERRERA
Correo electrónico contratista: smancerah@sena.edu.co
C.C. 40.417.040 **IP/Nº de contacto** 3115957042

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 DE BOGOTA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 34317131

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: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1400438/2020 **Nº Compromiso SIIF** 21020

Valor Total del Contrato	$ 35.038.090	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.358.727	**5**	**Del**	**01/06/2020**	**Al**	**30/06/2020**	**$ 3.649.801,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.708.926		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.649.801	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	**$ 3.649.801**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.425.276**	**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	----------	**9406613316**	Valor Base retención en la fuente	2.425.276,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.459.920	$ 1.459.920	Valor Base retención en la fuente ICA	3.233.701,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 182.500	$ 182.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 233.600	$ 43.800	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 II	$ 15.300	$ 15.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	12.935,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 808.425		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.636.866,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2081727 Trabajo modelo de negocios CANVAS días 1,2,8,9,16,23 Y 30 DE JUNIO DE de 2020 Total Horas 28
Ficha 2081733 Trabajo modelo de negocios CANVAS dias 3,4,10,11,17 y 24 de Junio de de 2020 Total Horas 24
Ficha 2121663 Alistar instalaciones, equipos, insumos para las operaciones de producción de huevo de mesa según procedimientos y cri terios técnicos Días 5,12,,18,19,25 y 26 de junio de 2020, Horas 24
Socialización destinada a organizaciones de productores FAO y MADR, junio 2, Horas 2. Taller formulación de proyectos Junio 3 Horas 3. Reunión Agrosena, junio 9 Horas 2. Reunión con la líder del programa SER, junio 18 Hora 1. Capacitación en plataformas soporte SNIA, junio 19, Horas 3,Llamadas a productores de Mesetas, Uribe y Puerto Rico, para darles información sobre las plataformas de comercialización. Horas 30. Realización de material pedagógico para las fichas 2081727, 2081733 y 2121663, y revisión de los temas desarrollados por los aprendices Horas 44. TOTAL HORAS MES DE JUNIO 160

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.

SONIA MANCERA HERRERA
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,

RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ
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

RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

JUN 08 2020 12:03:03 RBMICT 8.51

CORRESPONSAL
DROGUERIA MUNDIAL
CRA 18 7-62

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0015854433 TER: BBBBA701
V.ELECTRON Cc
**6613 RECIBO: 003810 RRN: 006170
RECAUDO APRO: 428550

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 00000000009406613316

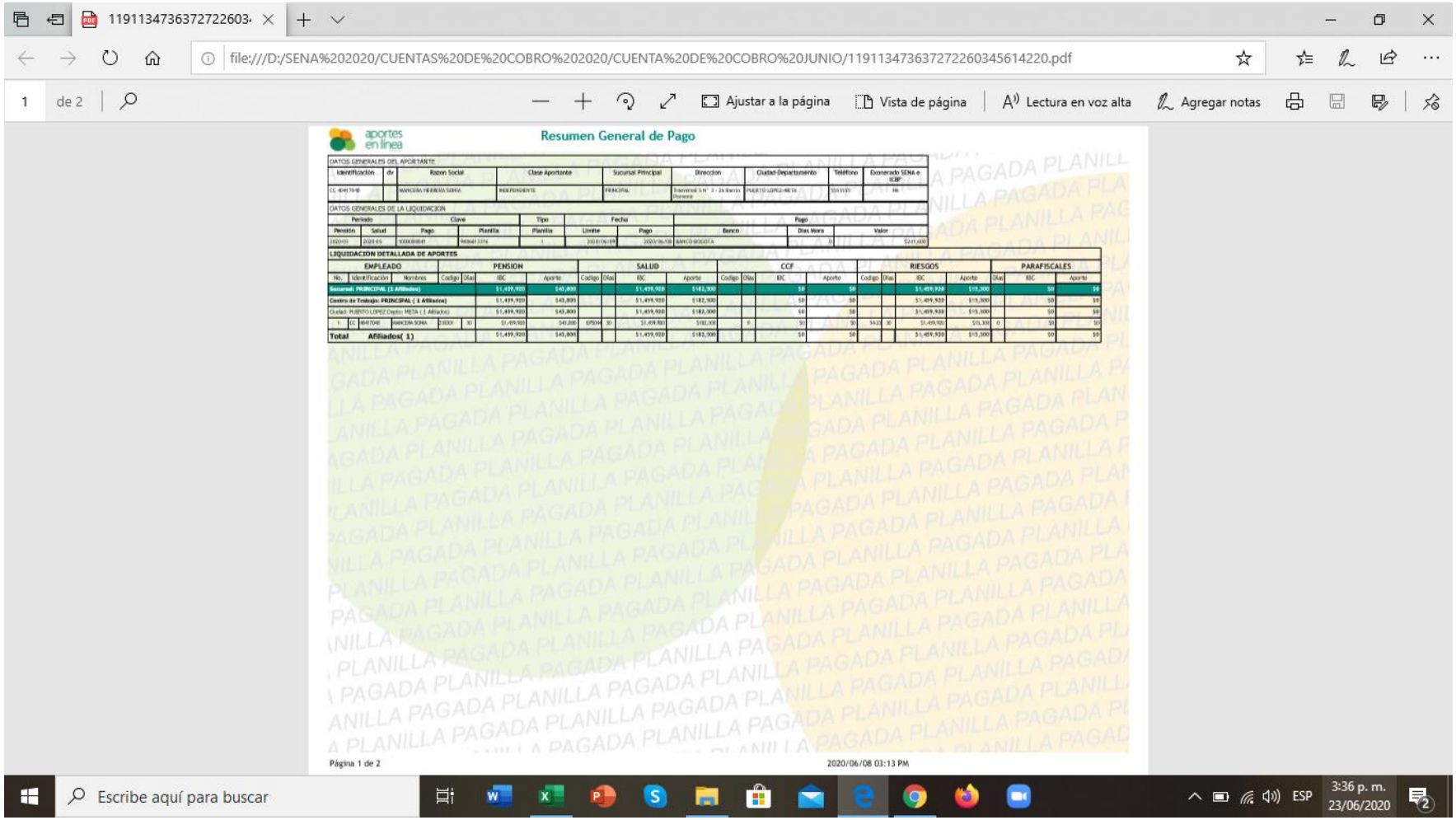
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

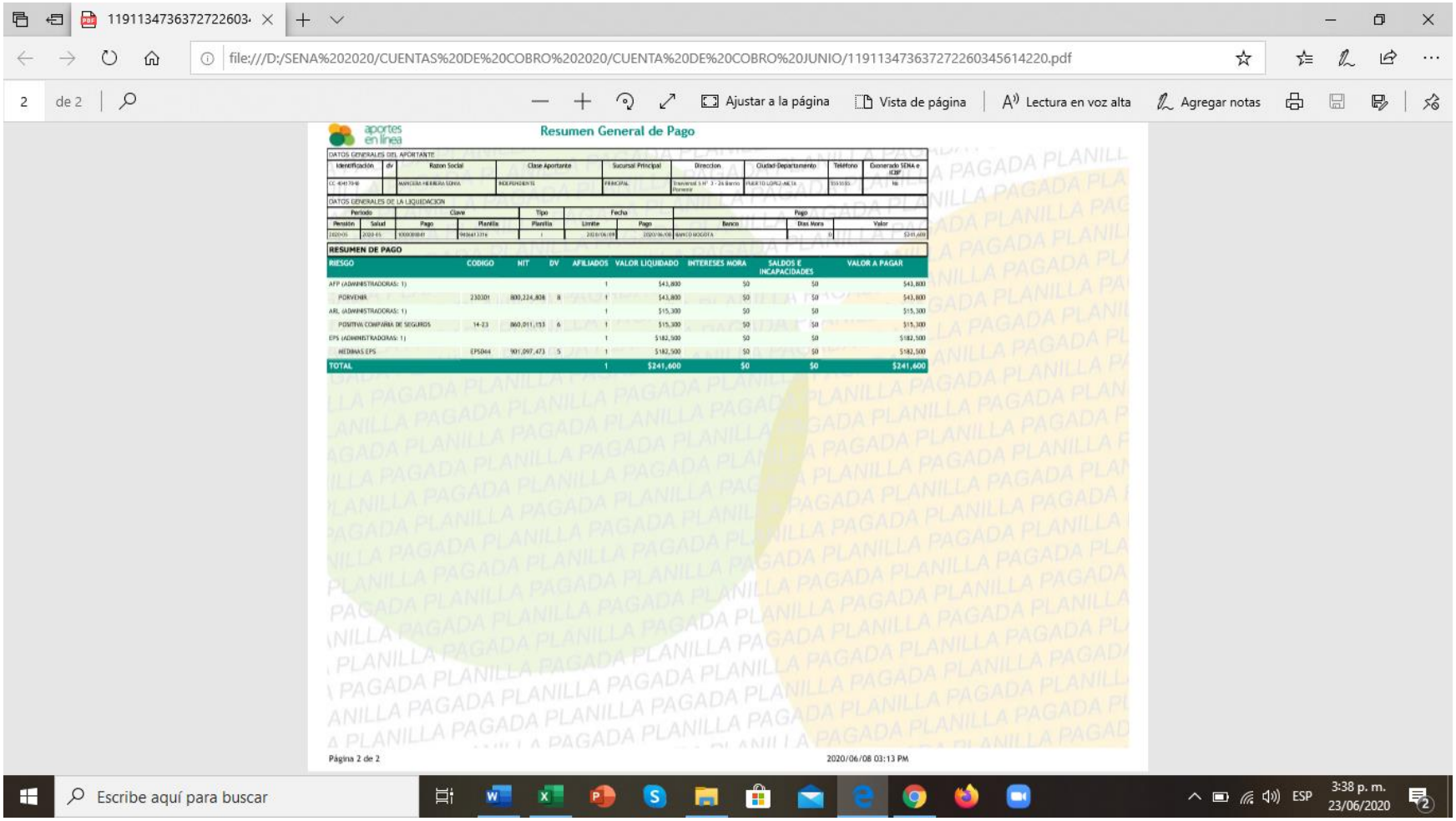
RECAUDO $ 241.600

FECHA PLANILLA: 2020/05
VALOR PLANILLA: $ 241.600
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

Escaneado con CamScanner


1191134736372722603
file:///D:/SENA%202020/CUENTAS%20DE%20COBRO%202020/CUENTA%20DE%20COBRO%20JUNIO/11911347363727226034561422O.pdf
1 de 2
Ajustar a la página
Vista de página
Lectura en voz alta
Agregar notas
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
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION
Periodo
Clave
Tipo
Fecha
Pago
Pensión
Salud
Pago
Planilla
Planilla
Limite
Pago
Banco
Dias Mora
Valor
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES
EMPLEADO
PENSION
SALUD
CCF
RIESGOS
PARAFISCALES
No.
Identificación
Nombres
Codigo
Dias
IBC
Aporte
Total Afiliados(1)
Página 1 de 2
2020/06/08 03:13 PM
Escribe aquí para buscar
ESP
3:36 p. m.
23/06/2020



1191134736372722603·

file:///D:/SENA%202020/CUENTAS%20DE%20COBRO%202020/CUENTA%20DE%20COBRO%20JUNIO/11911347363727226034561422 0.pdf

2 de 2

Ajustar a la página | Vista de página | Lectura en voz alta | Agregar notas

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 4941948		MARCELA HERRERA SONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 5 Nº 3 - 24 Barrio Primavera	PUERTO LOPEZ-META	3045555	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	30000000041	94364133 4	1	2020/06/08	2020/06/08	BANCO BOGOTA	0	$241,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$0	$0	$43,800
PORVENIR	23|01	800,224,808	8	1	$43,800	$0	$0	$43,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$0	$0	$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,300	$0	$0	$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,500	$0	$0	$182,500
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$182,500	$0	$0	$182,500
TOTAL				1	$241,600	$0	$0	$241,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2020/06/08 03:13 PM

Escribe aquí para buscar

ESP 3:38 p. m. 23/06/2020