



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	8
Código Centro	920710
Fecha Elaboración	Mayo de 2020
Versión	MAYO 2020 - 4.20
ID de Proceso	28325-358849

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MERENA MARIA AREVALO ZAPATA
Correo electrónico contratista: mm62@mlsena.edu.co C.C. 22.656.826 IP/Nº de contacto 3015081429

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 Nº Cuenta 44210514098

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

Nº del contrato:	134222/2020	Nº Compromiso SIIF	26620
Valor Total del Contrato	\$ 15.844.541	Nº Pago	4
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.556.362	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2020 Al 31/05/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 3.278.181	Comisiones	\$ 0,00
Valor Bruto Pago \$ 3.278.181,00			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.278.181	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, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.278.181	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.080.222		

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		9405405969	Valor Base retención en la fuente	2.060.222,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.311.272	\$ 1.311.272	Valor Base retención en la fuente ICA	3.074.781,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 164.000	\$ 164.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 39.400	\$ 39.400	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	\$ 6.900	\$ 6.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Retelca - 8299	30.748,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 327.818		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 686.741		VALOR A PAGAR	\$ 3.247.433,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar a cabalidad los servicios personales descritos en el objeto del contrato.
Atender los cursos programados en los terminos que se establezcan para tutorarlos.
Cumplir los terminos que exige la formación.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplir 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

MERENA MARIA AREVALO ZAPATA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente Informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

ROBERTO MORALES HEILBRON
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

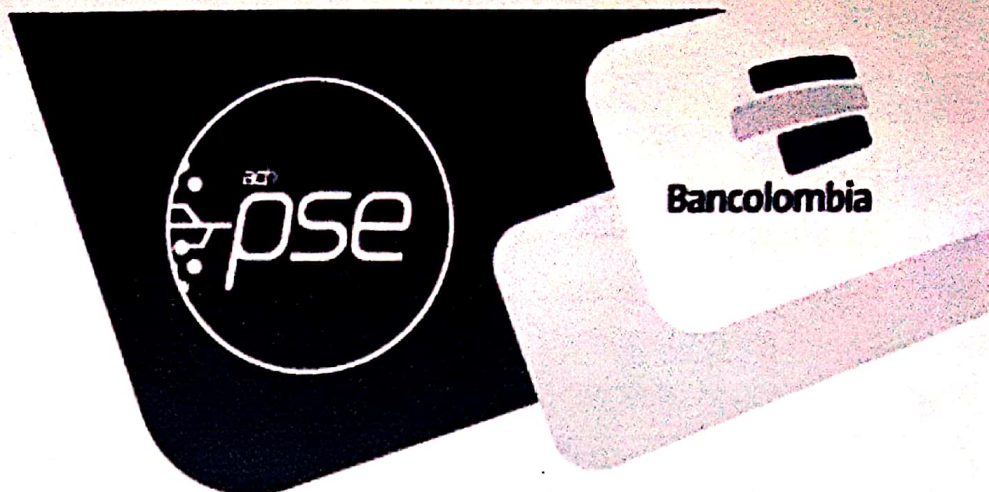
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
PROFESIONAL G02

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22656826		AREVALO ZAPATA MERENA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 39 #80-81 APTD 602	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3590158	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2020-04	2020-04	61553396	9405405969	I	2020/05/08	2020/05/04	BANCOLOMBIA	\$207,300
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,800	\$0	\$0	\$38,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$38,800	\$0	\$0	\$38,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$161,700	\$0	\$0	\$161,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$161,700	\$0	\$0	\$161,700
TOTAL				1	\$207,300	\$0	\$0	\$207,300

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: MERENA MARIA AREVALO ZAPATA

Nro. de recibo: 9405405969

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9405405969

Identificación del contribuyente: 181.141.60.85

Concepto: CC

Razón Social: 22656826

Fecha y hora de la transacción: Lunes 4 de Mayo de 2020 11:33:56 AM

Nro. de comprobante: 0000029265

Valor pagado: \$ 207,300.00

Cuenta: *****4098

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, recórdelo de inmediato a correo@bancolombia.com