

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL QUINDÍO		Código Regional	63
			Código Centro	953810
			Fecha Elaboración	Julio de 2020
	CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES- CENTRO DE COMERCIO, INDUS		Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	90323-875058
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		CLAUDIA LILIANA LONDOÑO LÓPEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		clondonol@sena.edu.co		41.961.856
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		63040
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		NO
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
85362809458				
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				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:		N/A		
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:	1370374/2020	N° Compromiso SIIF	17620	
Valor Total del Contrato	\$ 28.194.000	N ° Pago	6	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.224.760	Periodo objeto de pago	Del 01/07/2020 Al 31/07/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.405.360	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.819.400	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	\$ 2.819.400	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.873.425			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Julio	Junio	Valor Base retención en la fuente	1.873.425,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	18094573		Valor Base retención en la fuente ICA	2.497.900,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.127.760	\$ 1.127.760	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 141.000	\$ 141.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 180.500	\$ 180.500	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 5.900	\$ 5.900	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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	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	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 624.475		VALOR A PAGAR	\$ 2.819.400,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Se realizan las evaluaciones a los proyectos asignados y se apoya la evaluación de proyecto Nacional de Instructores</p> <p>Evaluación de conocimiento desempeño y producto a los candidatos del proyecto domicilios Evaluación de desempeño y producto a 45 cand</p> <p>Se realiza informe detallado del proceso evaluado empresa Vipcol</p> <p>Se registra en aplicativo la valoración de evidencias de desempeño y producto de los candidatos evaluados</p> <p>Se elabora informe cualitativo y cuantitativo de los candidatos evaluados de la empresa Vipcol</p> <p>Apoyo a la divulgación, sensibilización del programa ECCL y recolección de documentos para dar inicio a proyecto de Domiciliarios.</p> <p>Se firman acuerdos de confidencialidad para los proyectos en ejecución</p> <p>Acuerdos de confidencialidad firmados directamente en aplicativo para la construcción y ajustes de los instrumentos de evaluación.</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
<p>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.</p>				
CLAUDIA LILIANA LONDOÑO LÓPEZ EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>				
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
CARLOS ARTURO VALENCIA MONTOYA INSTRUCTOR G11				
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				
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

RAZON SOCIAL :	CLAUDIA LONDOÑO
IDENTIFICACION:	CC-41961856
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-07-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-07-13
FECHA DE PAGO:	2020-07-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-06
PERIODO SALUD:	2020-06
NUMERO PLANILLA:	18094573
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18094573
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 141.000	\$ 141.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 180.500	\$ 180.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.900	\$ 5.900
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.600	\$ 22.600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 350.000	\$ 350.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/08/2020
----------------------------------	------------



Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Martes 7 de Julio de 2020 a las 02:13 PM
Fecha y hora actual: Jueves 9 de Julio de 2020 8:38:34 AM

CLAUDIA LILIANA LONDOÑO LOPEZ

Tienda Virtual o Recaudador: **ASOPAGOS**

- 1 Preparación
- 2 Verificación
- 3 Confirmación



¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online ASOPAGOS

Nro. de recibo: 18094573

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.10.137

Concepto: CC

Razón Social: 41961856

Nro. de comprobante: 0000065009

Valor pagado: \$ 350,000.00

Cuenta: *****9458 - Ahorros

También puedes



Descargar resumen

Ingresa tu email para enviar comprobante

Enviar

Ingresa uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Finalizar

Dirección IP: 191.89.149.118

Copyright © 2020 Bancolombia S.A.