

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NARIÑO		Código Regional	52
			Código Centro	953610
			Fecha Elaboración	Julio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP			ID de Proceso	86335-496461
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		PAOLA ANDREA GOMEZ ROSERO		C.C.
Correo electrónico contratista:		pagomezro@sena.edu.co		59.837.171
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		0
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
97200025958				
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:		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:		1374001/2020		N° Compromiso SIIF
22620				
Valor Total del Contrato		\$ 35.583.333		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 23.100.000		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 19.600.000		Al
				30/06/2020
		Comisiones		\$ 0,00
				Valor Bruto Pago
				\$ 3.500.000,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.500.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.500.000		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.325.750		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
				\$ 0
				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Junio		Mayo
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.400.000		\$ 1.400.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 175.000		\$ 175.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 224.000		\$ 224.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 7.400		\$ 7.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		-
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		-
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		-
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -		-
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
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		\$ 775.250		-
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		-
				Valor Base retención en la fuente
				2.325.750,00
				TARIFA
				3.101.000,00
				Valor Base retención en la fuente ICA
				0,00
				Valor base IVA
				0,00
				IVA (Si es RESPONSABLE)
				0,00
				19%
				Menos Retención en la Fuente
				0,00
				0,00%
				Menos Retención IVA
				0,00
				15%
				Reteica - 8299
				0,00
				0,00%
				Aporte Voluntario Dec. 568/2020
				0,00
				0,00%
				Estampilla Prodesarrollo UDENAR
				17.500,00
				0,500%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Descuentos de Libranza
				0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$ 3.482.500,00
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir Formación Profesional Integral, en los cursos Técnicos Sistemas con fichas y 2086121, 2063334, 1856873 modalidad académica Impartir Formación Profesional Integral, en los cursos Técnicos Programación de software con fichas 1835057 modalidad técnica En la primera semana de mayo trabajo con los grados 11 en el técnico en sistemas 1856873 en la Guía No 6 Creación de bases de datos Y Seguimiento productivo en la conformación del documento y reporte del cronograma de actividades y en la institución técnica guía de de aprendizaje No 6 Lenguaje de programación Android y SQLite, seguimiento etapa productiva				
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
PAOLA ANDREA GOMEZ ROSERO EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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.				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
GERMAN DARIO ARELLANO CORDOBA COORDINADOR ACADÉMICO				
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				
PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

RAZON SOCIAL :	GOMEZ ROSERO PAOLA ANDREA
IDENTIFICACION:	CC-59837171
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	3
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	3
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-07-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-07-16
PERIODO PENSION:	2020-06
PERIODO SALUD:	2020-06
NUMERO PLANILLA:	8608498430
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8608498430
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.000	\$ 5.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.400	\$ 6.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 300
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.700	\$ 11.700



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA P

Número identificación del Aportante / Pin Único

59837 171

Valor a Pagar S.

11700

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8608498430

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año: 2020 Mes: 05

202 20200729 10:15:30 385 LINEA D
 VR PAGADO: 11.700,00
 NOMBRE: ASOPAGOS
 CLAVE: 8608498430
 ID: 59837171
 Fecha Aplicación: 20200729 PIN: 101813
 Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de confirmación de la verificación no se podrán reclamar.

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TIENDE COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: GOMEZ ROSERO PAOLA ANDREA

Identificación: CC-59837171

Código dependencia o sucursal: 3

Nombre dependencia o sucursal: 3

Fecha de generación del reporte: 2020-06-11

Fecha límite de pago: 2020-06-17

Planilla lista para pago por cualquier entidad bancaria

Sin pagar

Período pensión: 2020-05

Período salud: 2020-05

Referencia de pago (PIN): 8654540571

Tipo de planilla: 1

Clase de planilla: Normal

Número de la planilla: 8607284087

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$217.600	\$217.600	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$170.000	\$170.000	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$0	\$0	\$0	\$7.100	\$7.100	☐
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$394.700	\$394.700	

Imprimir

Descargar Resumen


COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

59837171

Valor a Pagar \$:

394.700

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8654540571

AVV 201 20200611 12:01 SC 811 LINEA D

VR PAGADO:

394,700.00

NOMBRE: AGOPAGOS

CLAVE: 8654540571

ID: 59837171

Fecha Aplicación: 20200611 PIN: 120114

Estimado cliente: Verifique los datos de

su pago. Después de retirarse de la

ventanilla no se aceptan reclamos.

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Período de Cotización a Pagar:

Año Mes
2020 05

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

FORTECO S.A.

6C
6T