

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A L		Código Regional	11
			Código Centro	940410
			Fecha Elaboración	14 de julio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	90793-363414
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		YOHANA MARIA HEREDIA ALMONACID		C.C.
Correo electrónico contratista:		ymheredia7@misena.edu.co		IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Es declarante de renta?
				NO
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		Es Pensionado?
				NO
Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
				24059531223
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:		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:	1366907/2020	N° Compromiso SIIF	33720	
Valor Total del Contrato	\$ 32.847.967	N ° Pago	6	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.160.600	Periodo objeto de pago	Del 01/07/2020 Al 31/07/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.370.450	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.790.150	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	\$ 3.790.150	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.518.463			
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	2.518.463,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	1030664663		Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 189.600	\$ 189.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 242.600	\$ 242.600	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.000	\$ 8.000	Reteica - 8299	32.438,00 0,966%
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	\$ 839.488	VALOR A PAGAR	\$ 3.757.712,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas. Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos. Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación. Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo.				
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.			YOHANA MARIA HEREDIA ALMONACID EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:			CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES INSTRUCTOR G20	
EL ORDENADOR DEL PAGO				
WAINE ANTONY TRIANA ALBIS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-07-08, 01:24:42 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1030664663
Periodo Cotización 202006 Periodo Servicio 202006
Cliente:

PAGADA 2020-07-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOHANA MARIA HEREDIA ALMONACID						
Documento	CC 52463047			Dirección	CR 1 #2 - 3		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3223912151		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52463047		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					HEREDIA ALMONACID YOHANA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Días AFP	Días EPS	Días CCF

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 242.800	\$ 0	\$ 0	\$ 189.700	\$ 8.000	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	