

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL DESPACHO DIRECCION		Código Regional	11
			Código Centro	101000
			Fecha Elaboración	Agosto de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5.20
			ID de Proceso	11313-102158
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: PAULA ANGELICA ROA HERNANDEZ Correo electrónico contratista: paularoah@gmail.com		C.C. 1.019.105.295	IP/N° de contacto 4178	
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: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 550005800362666	
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: ☐				
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: 1329993/2020		N° Compromiso SIIF 14720		
Valor Total del Contrato \$ 34.870.000	N° Pago 7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.170.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 15.850.000		Del 01/08/2020	Al 31/08/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 12.680.000		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.170.000		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 \$ 3.170.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.106.450				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio	Valor Base retención en la fuente	2.106.450,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	1.268.000	1.268.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.808.600,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 158.500	\$ 158.500	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 202.900	\$ 202.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 6.700	\$ 6.700	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	27.131,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 702.150	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.142.869,00
SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Orientación personalizada a personas víctimas del conflicto armado en el aplicativo APE, como también a líderes sociales. Desarrollo de talleres de orientación frente a la inscripción y procedimiento para aplicar a los servicios de SENA Sofía. Registro de información verídica y confirmada en el aplicativo de la agencia pública de empleo. Se realiza la respectiva orientación para que la publicación de perfiles por medio de empresarios se realice correctamente. Seguimiento a las solicitudes publicadas en el aplicativo, esto con el fin de identificar la contratación. Apoyo en divulgación de información referente a los servicios que ofrece La Agencia Pública de Empleo. Orientación y registro de los usuarios víctimas del conflicto armado, orientación ocupacional brindada telefónicamente a cada uno de ellos. Atención a población migrante realizando inscripción, orientación ocupacional e intermediación laboral. Realización de informes mensuales sobre actividades desarrolladas.				
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.				
			PAULA ANGELICA ROA HERNANDEZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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.				
			ANA MILENA ANGEL PARRA PROFESIONAL G06	
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				
ENRIQUE ROMERO CONTRERAS DIRECTOR REGIONAL A G08				

ADDA PLANILLA PAG

PARAFISCALES						
Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SRNA e ICDF	Total Aportes	
\$6,700		\$0	\$0		\$398,900	
\$6,700		\$0	\$0		\$398,900	
\$6,700		\$0	\$0		\$398,900	
\$0	0	\$0	\$0	No	\$30,800	
\$6,700	0	\$0	\$0	No	\$368,100	
\$6,700		\$0	\$0		\$398,900	