

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META		Código Regional	50
			Código Centro	911710
			Fecha Elaboración	20 de agosto de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMA			ID de Proceso	24155-241927
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		VIVIANA MORALES BERMUDEZ	C.C.	1.120.358.211
Correo electrónico contratista:		vmoralesb@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3217594391
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:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	36792929651
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:				
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:				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:		1320647/2020	N° Compromiso SIIF	4820
Valor Total del Contrato		\$ 38.079.590	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 15.937.464	Del	31/08/2020
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 12.287.663	Al	31/08/2020
		Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.649.801	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.649.801	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.425.276	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Agosto	Julio	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		9408608645		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 1.459.920	\$ 1.459.920	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 182.500	\$ 182.500	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 233.600	\$ 233.600	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 7.700	\$ 7.700	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -	\$ -	Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 569.712		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 808.425	\$ -	VALOR A PAGAR
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	\$ 3.649.801,00
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FICHA 2027260 PROGRAMA: CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES CENTRO: URBANA MES: AGOSTO				
FICHA 2069323 PROGRAMA: DIRECCION DE VENTAS CENTRO: URBANA MES: AGOSTO				
FICHA 2009961 PROGRAMA: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO CENTRO: URBANA MES: AGOSTO				
FICHA 1814034 PROGRAMA: SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL CENTRO: LOS NARANJOS MES: AGOSTO				
FICHA 2009949 PROGRAMA: CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES CENTRO: LOS NARANJOS MES: AGOSTO				
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.			VIVIANA MORALES BERMUDEZ 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.			MARIA INES HERNANDEZ RAMIREZ INSTRUCTOR	
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				
RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02				



PAGO DE FACTURAS

FILA 8F

NUM APROBACION: 29145167

NUM REFERENCIA: 00000009409602645

NUM IDENTIFICACION: 1120358211

PERIODO: 2020-07

FECHA EFECTIVA: 2020-08-18

VALOR: 461.900

MAR18 AGO 20 10:28:26

231-05626153-100

783442-290659-344624-477260-43

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.

AGT 16770 CLR 11407772

09170662-665648

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion		Exonerado SENA e ICBF
CC 1120358211		MORALES BERMUDEZ VIVIANA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	calle 18 #14-42		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-07	2020-07	29145167		9408608645	I	2020/08/05	2020/08/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$461,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,463,872	\$234,300			\$1,463,872	\$183,000			\$1,463,872	\$29,300			\$1,463,872	\$15,300			\$0	\$0			\$461,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,463,872	\$234,300			\$1,463,872	\$183,000			\$1,463,872	\$29,300			\$1,463,872	\$15,300			\$0	\$0			\$461,900
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						\$1,463,872	\$234,300			\$1,463,872	\$183,000			\$1,463,872	\$29,300			\$1,463,872	\$15,300			\$0	\$0			\$461,900
1	CC	1120358211	MORALES VIVIANA																	231001	30	\$1,463,872	\$234,300	EPS044	30	\$1,463,872	\$183,000	CCF34	30	\$1,463,872	\$29,300	14-23	30	\$1,463,872	\$15,300	30	\$0	\$0	No	\$461,900		
Total Afiliados(1)																						\$1,463,872	\$234,300			\$1,463,872	\$183,000			\$1,463,872	\$29,300			\$1,463,872	\$15,300			\$0	\$0			\$461,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion		Exonerado SENA e ICBF
CC 1120358211		MORALES BERMUDEZ VIVIANA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	calle 18 #14-42		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-07	2020-07	29145167		9408608645	I	2020/08/05	2020/08/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$461,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$234,300	\$0		\$0	\$234,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$234,300	\$0		\$0	\$234,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,300	\$0		\$0	\$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,300	\$0		\$0	\$15,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$0		\$0	\$29,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$29,300	\$0		\$0	\$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,000	\$0		\$0	\$183,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$183,000	\$0		\$0	\$183,000
TOTAL				1	\$461,900	\$0		\$0	\$461,900