

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO</b> |                                                                                                                           | <b>Código Regional</b>                                                 | <b>8</b>                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>Código Centro</b>                                                   | <b>930210</b>                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>Fecha Elaboración</b>                                               | <b>Septiembre de 2020</b>                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>Versión</b>                                                         | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>                                  |
| <b>CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>ID de Proceso</b>                                                   | <b>58377-068174</b>                                        |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> GIOVANA DEL CARMEN BARRAZA OSORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | <b>C.C.</b> 32.825.442                                                                                                    | <b>IP/N° de contacto</b> 3013635038                                    |                                                            |
| <b>Correo electrónico contratista:</b> gdbarraza@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> <input type="checkbox"/> NO                                            |                                                                        | <b>Es declarante de renta?</b> <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Es Pensionado?</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                         |                                                                        |                                                            |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>Inducción SST</b> <input type="checkbox"/> SI                                                                          | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> <input type="checkbox"/> NO |                                                            |
| <b>Banco al cual consignar:</b> DAVIVIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                                                | <b>N° Cuenta</b> 26670238794                                           |                                                            |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> <input type="checkbox"/> NO |                                                                        |                                                            |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>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:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>N° del contrato:</b> 1733658/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>N° Compromiso SIIF</b> 78220                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 15.630.593                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>N° Pago</b> 2                                                                                                           | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                                             |                                                                        | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 3.607.060,00                    |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 12.264.004                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            | <b>Del</b> 01/09/2020                                                                                                     | <b>Al</b> 30/09/2020                                                   |                                                            |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 8.656.944                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                                                 |                                                                        |                                                            |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 3.607.060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                                                           |                                                                                                                           | <b>0,00%</b>                                                           |                                                            |
| <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                                                  |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                                            |                                                            |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 3.607.060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                                                   |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                                            |                                                            |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 2.396.820                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                      |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                                            |                                                            |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Septiembre</b>                                                                                                          | <b>Agosto</b>                                                                                                             | <b>TARIFA</b>                                                          |                                                            |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>9410614709</b>                                                                                                          |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 1.442.824                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 1.346.636</b>                                                                                                        |                                                                                                                           | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 2.396.820,00              |                                                            |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 180.400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 168.400</b>                                                                                                          |                                                                                                                           | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 3.195.760,00              |                                                            |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ 230.900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>\$ 215.500</b>                                                                                                          |                                                                                                                           | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                             |                                                            |
| <b>ARL</b> \$ 7.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>\$ 7.100</b>                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00                                    | <b>19%</b>                                                 |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00                               | <b>0,00%</b>                                               |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                                        | <b>15%</b>                                                 |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Reteica - 8299</b> 31.958,00                                        | <b>1,000%</b>                                              |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                          | <b>0,000%</b>                                              |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                          | <b>0,000%</b>                                              |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                          | <b>0,000%</b>                                              |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                          | <b>0,000%</b>                                              |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                                     |                                                            |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                           |                                                            |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b> \$ 798.940                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 3.575.102,00                                   |                                                            |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA SA TERAPEUTICO Y REHABILITACION (ENFERMERIA) QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LAS FICHAS 2065371, 21437 FICHA 1991296 EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| 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. |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>GIOVANA DEL CARMEN BARRAZA OSORIO</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>      |                                                            |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                                           | Autorizo el presente pago.<br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO</b><br><b>INSTRUCTOR</b>          |                                                            |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>YIZY YELINE CORTES PADILLA</b><br><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 32825442                   |    | BARRAZA OSORIO GIOVANA DEL CARMEN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 36 No. 24-97 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 375 1479 | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Período                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco       | Días Mora | Valor     |
| 2020-09                           | 2020-09 | 713564752 | 9410814709 | 1        | 2020/10/09 | 2020/09/18 | BANCOLOMBIA | 0         | \$418,900 |

| RESUMEN DE PAGO              |         |             |    |           |                   |                |                        |                   |  |
|------------------------------|---------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|-------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO  | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO   | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR     |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     | \$7,622 |             |    | 1         | \$230,883         | \$0            | \$0                    | \$230,883         |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14   | 900,336,004 | 7  | 1         | \$230,883         | \$0            | \$0                    | \$230,883         |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |         |             |    | 1         | \$7,622           | \$0            | \$0                    | \$7,622           |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23   | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,622           | \$0            | \$0                    | \$180,400         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |         |             |    | 1         | \$180,395         | \$0            | \$0                    | \$180,395         |  |
| COOSALUD MOVILIDAD           | ESSC24  | 900,226,715 | 3  | 1         | \$180,395         | \$0            | \$0                    | \$168,400         |  |
| <b>TOTAL</b>                 |         |             |    | <b>1</b>  | <b>\$ 418,900</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$ 418,900</b> |  |



Buscar



Mensaje nuevo

Responder



Eliminar



Archivo



No deseado



Limpiar



Mover a



Categorizar

Carpetas

Bandeja de e...

Correo no dese...

Borradores

Elementos envi...

Elementos ...

Archivo

Notas

APORTES SALUD

COLFONDOS

COLPENSIONES

DAVIVIENDA

Historial de con...

LIBERTY

MOTO

Carpetas nuevas

Grupos

Nuevo grupo

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 713341930



¡Hola, Liseth Zarco Pulido

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 713564752

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9410614709

Valor de la Transacción: \$ 418.900

Fecha de Transacción: 18/09/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

■ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

■ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

■ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



TransaccionesACH

@ACH\_Informa

Responder

Reenviar

