SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**30 septiembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**32151-349345**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ
Correo electrónico contratista: slcastrogu@misena.edu.co
C.C. 32.704.563 **IP/Nº de contacto** 52260

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 40017586983

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: N/A

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

Nº del contrato: 1736570/2020 **Nº Compromiso SIIF** 77920

Valor Total del Contrato	$ 15.630.593	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.264.004	**2**	**Del**	**01/09/2020**	**Al**	**30/09/2020**	**$ 3.607.060,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.656.944		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.607.060	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.607.060**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.396.820**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Septiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**46062526**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.442.824	$ 1.346.636
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.400	$ 168.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 230.900	$ 215.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.600	$ 7.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 798.940	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.396.820,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.195.760,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	31.958,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.575.102,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, EL EN EL AREA DE CONTABILIDAD QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y NORMATIVIDAD VIGENTE
FICHA No. 2023407-2023410-2023405-2142659

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.

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

LINDA EVELIN PICHON RONCALLO
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

YIZY YELINE CORTES PADILLA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-09-10, 10:13:55 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2020
Empresa	SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 32704563
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	46062526
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	739139844
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 391.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 215.500	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 168.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 7.100	$ 0
		SubTotales:		$ 391.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 391.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación jueves, 17 de septiembre de 2020 12:30:12 PM

Empresa SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ **Nit** 32704563

Período de consulta: 2020

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ, fecha de consulta: 2020

Fecha de pago	2020-09-10		
Referencia pago/ Número planilla	46062526	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202008	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202008	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 168.400	$ 168.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.100	$ 7.100
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 215.500	$ 215.500
					Total Pagado	$ 391.000

Fecha de pago	2020-08-11		
Referencia pago/ Número planilla	45710282	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202007	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202007	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 180.400	$ 180.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.600	$ 7.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 230.900	$ 230.900
					Total Pagado	$ 418.900

Fecha de pago	2020-07-12		
Referencia pago/ Número planilla	45340721	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202006	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202006	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 156.400	$ 156.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 6.600	$ 6.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 200.100	$ 200.100
					Total Pagado	$ 363.100

Fecha de pago	2020-06-03		
Referencia pago/ Número planilla	44725621	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202005	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202005	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 180.400	$ 180.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.600	$ 7.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 43.300	$ 43.300
					Total Pagado	$ 231.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ, fecha de consulta: 2020

Fecha de pago	2020-05-08		
Referencia pago/ Número planilla	44454600	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202004	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202004	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 180.400	$ 180.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.600	$ 7.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 43.300	$ 43.300
					Total Pagado	$ 231.300

Fecha de pago	2020-04-04		
Referencia pago/ Número planilla	44012707	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202003	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202003	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 180.400	$ 180.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.600	$ 7.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 230.900	$ 230.900
					Total Pagado	$ 418.900

Fecha de pago	2020-03-02		
Referencia pago/ Número planilla	43573555	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202002	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202002	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 180.400	$ 180.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.600	$ 7.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 230.900	$ 230.900
					Total Pagado	$ 418.900

Fecha de pago	2020-02-11		
Referencia pago/ Número planilla	43305469	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202001	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202001	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 109.800	$ 109.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 4.600	$ 4.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 140.500	$ 140.500
					Total Pagado	$ 254.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.