

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Junio de 2020
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A		Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	99011-055590
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ESTHER VILLANUEVA YOLANDA yvillanueva@misena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		SI		Inducción SST
				SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000
				NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		NO		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		NO		
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:		1355878/2020		N° Compromiso SIIF
				30820
Valor Total del Contrato		\$ 14.468.985		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 8.574.214		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 6.966.549		Al
				30/06/2020
		Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 1.607.665		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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 1.607.665		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 1.018.024		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Junio		Mayo
				9406659011
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 877.803		\$ 877.803
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.800		\$ 109.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.500		\$ 140.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 4.600		\$ 4.600
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		\$ 339.341
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -
				VALOR A PAGAR
				\$ 1.594.091,00
SON: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación y metodologías de aprendizaje Atender los requerimientos que haga el Supervisor de contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato Programar las actividades de enseñanza – aprendizaje y evaluación de conformidad con los RAPS establecidos Seleccionar estrategias de enseñanza aprendizaje – evaluación según el programa y el enfoque metodológico adoptado				
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.				
ESTHER VILLANUEVA YOLANDA 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.				
JHON DERLYNG CARDONA DELGADO PROFESIONAL G02				
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				
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO PROFESIONAL G02				

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32667548		VILLANUEVA CASTRO YOLANDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 93 No 42 C- 197	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3039446	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-05	2020-05	653798909	9406659011	I	2020/06/10	2020/06/16	BANCOLOMBIA	\$372,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,284,000	\$205,500			\$ 1,284,000	\$160,500			\$0	\$0			\$ 1,284,000	\$6,800		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,284,000	\$205,500			\$ 1,284,000	\$160,500			\$0	\$0			\$ 1,284,000	\$6,800		\$0	\$0		
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$ 1,284,000	\$205,500			\$ 1,284,000	\$160,500			\$0	\$0			\$ 1,284,000	\$6,800		\$0	\$0		
1	CC 32667548	VILLANUEVA YOLANDA	25-14	30	\$ 1,284,000	\$205,500	EPS010	30	\$ 1,284,000	\$160,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,284,000	\$6,800	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$ 1,284,000	\$205,500			\$ 1,284,000	\$160,500			\$0	\$0			\$ 1,284,000	\$6,800		\$0	\$0		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32667548		VILLANUEVA CASTRO YOLANDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 93 No 42 C- 197	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3039446	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	653798909	9406659011	I	2020/06/10	2020/06/16	BANCOLOMBIA	6	\$372,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,500	\$0	\$0	\$205,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$205,500	\$0	\$0	\$205,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,500	\$0	\$0	\$160,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$160,500	\$0	\$0	\$160,500
TOTAL				1	\$372,800	\$0	\$0	\$372,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 32667548		VILLANUEVA CASTRO YOLANDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 93 No 42 C-197	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3039446

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2020-05	Periodo Salud	2020-05
Fecha límite de pago	2020/06/10	Fecha de pago	2020/06/16
Días de mora	6	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$372,800	Clave planilla	9406659011
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	653798909
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Valor total	\$372,800		

☰ Gmail



Buscar correo

Redactar

Recibidos

143

Destacados

Pospuestos

Meet

Iniciar una reunión

Unirse a una reunión

Chat



Yolanda Esther



Eliezer Sequeira

Te ha enviado un mensaje



Antonio Becerra

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

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 653798909

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9406659011

Valor de la Transacción: \$ 372.800

Fecha de Transacción: 15/06/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

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



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.157.81.212
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9406659011
Valor:	372,800
Período de pago:	2020-05
No Transacción (CUS):	653798909
Fecha:	2020/06/16
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

¿Quiénes somos?

Servicios que ofrecemos

¿Cómo liquido mis aportes?

¿Por qué elegirnos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas



Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.