SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO

Código Regional	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Julio de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**29027-779318**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DEISY PAJARO MEZA	**C.C.**	1.048.214.910	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	dpajarome@sena.edu.co				

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 **Nº Cuenta** 76900052517

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: 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: 1384791/2020 **Nº Compromiso SIIF** **40920**

Valor Total del Contrato	$ 39.098.800	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 22.557.000	**6**	**Del**	**01/07/2020**	**Al**	**31/07/2020**	**$ 3.759.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.797.500		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.759.500	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	**$ 3.759.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.498.100**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9407480079**	Valor Base retención en la fuente	2.498.100,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.503.800	$ 1.503.800	Valor Base retención en la fuente ICA	3.330.800,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.000	$ 188.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 240.700	$ 240.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 7.900	$ 7.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	33.308,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 832.700		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.726.192,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Registro y verificación de las mediciones ambientales correspondientes a junio 2020 de las dependencias a cargo.
Registro de los datos correspondientes al mes de junio en el formato de desempeño energético para el Sistema de Gestión de la Energía.
Informe de mantenimiento de trampas de grasa realizado por contratista.
Programación de actividades a desarrollar desde el programa de sostenibilidad para el tercer trimestre con alcance a Complejo Calle 30
Capacitación sobre fichas de seguridad a personal que manipula sustancias químicas del Complejo Calle 30 y sede Metalmecánica
Actividad de sensibilización sobre manejo de residuos e inducción a administrativos sobre sistema de gestión ambiental y de energía.
Apoyo en los estudios previos para adquisición de insumos de botiquin del CNCA, referente a los Criterios ambientales para contratació
Disposición de residuos dados de baja con el fin de garantizar su aprovechamiento se realizo entrega como residuos aprovechables.
Actualización de contexto y partes interesadas de los sistemas de Gestión ambiental y de energía e informe de austeridad a presidencia

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.

DEISY PAJARO MEZA
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,

CARLOS ALVEIRO GIRALDO CEBALLOS
OFICINISTA 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

aportes en línea

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 1048214910		PAJARO MEZA DEISY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 56 no 41 b 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3029671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	59413503	9407480079	I	2020/07/03	2020/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	7	$436,600

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)					$1,503,800	$240,700			$1,503,800	$188,000			$0	$0			$1,503,800	$7,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,503,800	$240,700			$1,503,800	$188,000			$0	$0			$1,503,800	$7,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,503,800	$240,700			$1,503,800	$188,000			$0	$0			$1,503,800	$7,900		$0	$0
1	CC 1048214910	PAJARO DEISY	25-14	30	$1,503,800	$240,700	EPS002	30	$1,503,800	$188,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,503,800	$7,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,503,800	$240,700			$1,503,800	$188,000			$0	$0			$1,503,800	$7,900		$0	$0

aportes en línea

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 1048214910		PAJARO MEZA DEISY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 56 no 41 b 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3029671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	59413503	9407480079	I	2020/07/03	2020/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	7	$436,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,700	$0	$0	$240,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$240,700	$0	$0	$240,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,000	$0	$0	$188,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$188,000	$0	$0	$188,000
TOTAL				**1**	**$436,600**	**$0**	**$0**	**$436,600**



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:59413503
NUM REFERENCIA:000000094074800879
NUM IDENTIFICACION:1048214910
PERIODO: 2020-06
FECHA EFECTIVA:2020-07-15
VALOR: 436,600
MIE15 JUL 20 14:58:47
197-01023301-115
784139-458781-444620-004260-49
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR
AGT 9825 CLR 20200715
02177886-808971