

 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 Septiembre de 2020 Versión AGOSTO 2020 - 5,20 ID de Proceso 00836-101840	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: DEISY PAJARO MEZA Correo electrónico contratista: dpajarome@sena.edu.co		C.C. 1.048.214.910		IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		Es declarante de renta? NO	
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 NO		Inducción SST SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI	
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS		N° Cuenta 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: 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					
N° del contrato: 1384791/2020		N° Compromiso SIIF 40920			
Valor Total del Contrato \$ 39.098.800		N° Pago 8		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato \$ 15.038.000		Del 01/09/2020		Al 30/09/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 11.278.500		Comisiones \$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 3.759.500,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.759.500		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.759.500		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.498.100					
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Septiembre		Agosto	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9410585206		TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.503.800		\$ 1.503.800		Valor Base retención en la fuente 2.498.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 188.000		\$ 188.000		Valor Base retención en la fuente ICA 3.330.800,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 240.700		\$ 240.700		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL \$ 7.900		\$ 7.900		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		-		Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		-		Reteica - 8299 33.308,00 1,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		-		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -		-		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -		-		Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -		-		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 832.700		\$ 832.700		VALOR A PAGAR \$ 3.726.192,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		-			
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 agosto 2020 de las dependencias a cargo Registro de los datos correspondientes al mes de agosto en el formato de desempeño energético para el Sistema de Gestión de la Energía Informe de seguimiento de mediciones ambientales de bimestre julio-agosto del Complejo Calle 30 y sede Metalmeccánica Capacitación manejo de residuos al personal de servicios generales e instructores. Div Actualización nulgación de mes siga desarrollo de Inventario y diagnostico de canecas en CComplejo Calle 30 y sede Metalmeccánica. Captura de información referente a formulario de Saneam . Inventario Dotación ambiental complejo Calle 30 y sede metalmeccánica. Inducción sobre sistema de gestión ambiental y de eficiencia e Apoyo en estudios previos mto redes electricas y compra de equipos criterios ambientales y energía Envío de información requerida por contrato de consultoría para cumplimiento de obligaciones de licencia ambiental del CNCA Inventario de equipos Complejo Calle 30 y sedes adscritas, como insumo para revisión energético.					
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					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048214910		PAJARO MEZA DEISY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cit 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	Valor
2020-08	2020-08	744345389		9410585206	N	2020/09/03	2020/09/16	BANCOLOMBIA	\$436,500

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	\$240,600			\$1,503,800	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,800	\$7,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,503,800	\$240,600			\$1,503,800	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,800	\$7,900		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,503,800	\$240,600			\$1,503,800	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,800	\$7,900		\$0	\$0	
1	CC	1048214910	PAJARO DEISY	25-14	30	(\$877,803)	(\$140,500)	EPS002	30	(\$877,803)	(\$109,800)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$877,803)	(\$4,600)	0	\$0	\$0
2	CC	1048214910	PAJARO DEISY	25-14	30	\$2,381,603	\$381,100	EPS002	30	\$2,381,603	\$297,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,381,603	\$12,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,503,800	\$240,600			\$1,503,800	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,800	\$7,900		\$0	\$0	

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	cil 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	Valor
2020-08	2020-08	744345389		9410585206	N	2020/09/03	2020/09/16	BANCOLOMBIA	\$436,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,600	\$0	\$0	\$240,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$240,600	\$0	\$0	\$240,600	
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	\$436,500	\$0	\$0	\$436,500	

Tienda Virtual o Recaudador: **APORTES EN LINEA**

1 Preparación

2 Verificación

3 Confirmación



¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9410585206
Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9410585206
Identificación del contribuyente: 190.84.119.24
Concepto: CC
Razón Social: 1048214910

Nro. de comprobante: **0000023248**
Valor pagado: **\$ 436,500.00**
Cuenta: *******7079 - Ahorros**

También puedes



Descargar resumen