

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68	
			Código Centro	922510	
			Fecha Elaboración	30 septiembre de 2020	
	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVIC		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20	
ID de Proceso					06995-878450
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		HILDA OMAIRA MANTILLA DIAZ		C.C.	
Correo electrónico contratista:		hmantilla@sena.edu.co		IP/Nº 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 ?	
				SI	
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:		1349353/2020		Nº Compromiso SIIF	
				12420	
Valor Total del Contrato		\$ 37.522.386		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 15.160.560		Del	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 11.370.420		Al	
				30/09/2020	
		Comisiones		\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.790.140		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		\$ 3.790.140		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.518.455		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
				\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Septiembre		Agosto	
		9410276450			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.516.056		Valor Base retención en la fuente	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 189.600		Valor Base retención en la fuente ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 242.600		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE)	
ARL		\$ 8.000		Menos Retención en la Fuente	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Menos Retención IVA	
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		Reteica - 8299	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 3.560.700		Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ 1.139.424		Descuentos de Libranza	
Salud hasta		\$ 569.712		Descuentos de embargo (Si tiene)	
Renta Exenta 25%		\$ 839.485			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR	
				\$ 3.769.992,00	
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
se imparte formacion virtual en las FICHAS 2173260 - 2173261- 2173263 -2173275 -TRAZO, CORTE Y CONFECCION DE LA FALDA CLASIFICADA en la competencia CORTAR PRENDAS DE VESTIR EN MODISTERIA DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE.					
ficha 2189393 - 21893934 2189396 2189398 DISEÑO BASICO DE PRODUCTOS TEXTILES ASISTIDO POR COMPUTADOR (OPTITEX). en la competencia CORTAR PRENDAS DE VESTIR EN MODISTERIA DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE.					
lo anterior se encuentra registrado en el aplicativo senasofiaplus					
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.					
HILDA OMAIRA MANTILLA DIAZ 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.					
ERNESTO HERRERA ROJAS 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					
JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63297881		MANTILLA DIAZ HILDA OMAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 67 B NO. 27-42 LA SALLE	BUCARAMANGA-SANTANDER	6977054	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2020-08	2020-08	744759117	9410276450	I	2020/09/17	2020/09/17	BANCOLOMBIA	\$440,200

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
1	CC 63297881	MANTILLA HILDA	230301	30	\$1,516,056	\$242,600	EPS005	30	\$1,516,056	\$189,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,516,056	\$8,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,516,056	\$242,600			\$1,516,056	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,056	\$8,000		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600	
TOTAL				1	\$440,200	\$0	\$0	\$440,200	