

 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	Septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A			ID de Proceso	88535-690272
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JEIMY ARLETE ALGARIN RODRIGUEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		jeimyalgarin@misena.edu.co		32.837.310
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3004395825
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		NO
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
26570304191		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		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		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		N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:		1713128/2020		N° Compromiso SIIF
68520		Valor Total del Contrato		\$ 13.112.724
Saldo Anterior del Contrato		\$ 9.069.634		N° Pago
3		Periodo objeto de pago		Del 01/09/2020 Al 30/09/2020
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 5.791.453		Comisiones
\$ 0,00		Valor Bruto Pago		\$ 3.278.181,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.278.181		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		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.278.181		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.178.211		\$ 0
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		Septiembre		Agosto
9409642119		Valor Base retención en la fuente		2.178.211,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		Valor Base retención en la fuente ICA		2.904.281,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		Valor base IVA		0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		Menos Retención en la Fuente		0,00
ARL II		Menos Retención IVA		0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		Reteica - 8299		29.043,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		Otras Retenciones		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		Otras Retenciones		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda		Otras Retenciones		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		Otras Retenciones		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		Otras Retenciones		0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		Otras Retenciones		0,00
Dependientes hasta		Descuentos de Libranza		0,00
Salud hasta		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
Renta Exenta 25%		VALOR A PAGAR		\$ 3.249.138,00
Retención en la Fuente Contingente				
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Brindar formación a los aprendices bajo las fichas: 1802624,1903978, 1950762, 1948145, 2109143,2172964 y 2172976 Creación de guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo. Cargar información en la plataforma Territorium Realizar reportes de deserción				
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.				
JEIMY ARLETE ALGARIN RODRIGUEZ 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.				
MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE INSTRUCTOR G19				
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 32837310		ALGARIN RODRIGUEZ JEIMY ARLETE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 33 N° 7 D 95	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3865457	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	1000000967	9409642119	I	2020/09/03	2020/09/07	BANCO BOGOTA	0	\$388,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,313,000	\$210,100			\$1,313,000	\$164,200			\$0	\$0			\$1,313,000	\$13,800	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,313,000	\$210,100			\$1,313,000	\$164,200			\$0	\$0			\$1,313,000	\$13,800	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,313,000	\$210,100			\$1,313,000	\$164,200			\$0	\$0			\$1,313,000	\$13,800	\$0
1	CC 32837310	ALGARIN JEIMY	25-14	30	\$1,313,000	\$210,100	EPS017	30	\$1,313,000	\$164,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,313,000	\$13,800	0
Total Afiliados(1)					\$1,313,000	\$210,100			\$1,313,000	\$164,200			\$0	\$0			\$1,313,000	\$13,800	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32837310		ALGARIN RODRIGUEZ JEIMY ARLETE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 33 N° 7 D 95	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3865457	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	1000000967	9409642119	I	2020/09/03	2020/09/07	BANCO BOGOTA	0	\$388,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,100	\$0	\$0	\$210,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$210,100	\$0	\$0	\$210,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,800	\$0	\$0	\$13,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,800	\$0	\$0	\$13,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$164,200	\$0	\$0	\$164,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$164,200	\$0	\$0	\$164,200	
TOTAL				1	\$388,100	\$0	\$0	\$388,100	

Recibo de Venta Facturas

ID PDV: 192349

Fecha: 2020/09/04

Hora: 16:52:30

TRX: 20200904165230330555

Documento: 9409642119

Recaudo: PLANILLA AS APORTES

Valor: \$388100.00

Estado: Exitosa

La transacción es realizada por la plataforma SIRSE.
El pago de convenios es efectuado por Banco de Bogotá y
puede tener un tiempo para ser agitado de 48 horas.