

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	31 de octubre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	14908-174675
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: PAULA ANDREA CARRILLO BARRIOS Correo electrónico contratista: pacarrillo75@misena.edu.co		C.C. 1.140.864.059	IP/N° de contacto 3013185694	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO		Inducción SST ☐ SI		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS		
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: 1734376/2020		N° Compromiso SIIF 90320		
Valor Total del Contrato \$ 15.630.593	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.607.060,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 8.656.944	Del 01/10/2020	Al 31/10/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.049.884	Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.607.060	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 \$ 3.607.060	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.126.291				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Octubre	Septiembre	Valor Base retención en la fuente 2.126.291,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.442.824	9411031083	9411031083	Valor Base retención en la fuente ICA 3.195.760,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 180.400	Valor base IVA 0,00		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 230.900	Menos Retención en la Fuente 0,00		Menos Retención IVA 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	Menos Retención IVA 0,00		Reteica - 8299 31.958,00	15%
ARL \$ 7.600	Reteica - 8299 31.958,00		Valor Base retención en la fuente 2.126.291,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	Valor Base retención en la fuente ICA 3.195.760,00		Valor base IVA 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	Menos Retención IVA 0,00		Reteica - 8299 31.958,00	1,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	Reteica - 8299 31.958,00		Valor Base retención en la fuente 2.126.291,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	Valor Base retención en la fuente ICA 3.195.760,00		Valor base IVA 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	Menos Retención IVA 0,00		Reteica - 8299 31.958,00	1,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ 360.706	Reteica - 8299 31.958,00		Valor Base retención en la fuente 2.126.291,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	Valor Base retención en la fuente ICA 3.195.760,00		Valor base IVA 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 708.764	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Retención en la Fuente Contingente \$ -	Menos Retención IVA 0,00		Reteica - 8299 31.958,00	1,000%
VALOR A PAGAR \$ 3.575.102,00				
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
"PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL ÁREA INSTITUCIONAL EN LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS-IDIOMAS QUE programe el CCYS DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO.				
Fichas:2025704-2026073-2065354-1963951-1991296-1763550Fichas:2025704-2026073-2065354-1963951-1991296-1763550				
TIPO DE CUENTA: AHORRO BANCOLOMBIA NO.77172318226				
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.			PAULA ANDREA CARRILLO BARRIOS EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO 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				
YIZY YELINE CORTES PADILLA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: PAULA ANDREA CARRILLO BARRIOS

Nro. de recibo: 9411031083

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9411031083

Identificación del contribuyente: 192.168.112.162

Concepto: CC

Razón Social: 1140864059

Fecha y hora de la transacción: Jueves 15 de Octubre de 2020 07:46:42 PM

Nro. de comprobante: 0000006562

Valor pagado: \$ 418,900.00

Cuenta: *****8226

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140864059		CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 50 # 13 B 31	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3971356	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2020-09	2020-09	772615930		9411031083	I	2020/10/15	2020/10/16	BANCOLOMBIA	\$418,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,442,824	\$230,900			\$1,442,824	\$180,400			\$0	\$0			\$1,442,824	\$7,600		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,442,824	\$230,900			\$1,442,824	\$180,400			\$0	\$0			\$1,442,824	\$7,600		\$0	\$0		
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,442,824	\$230,900			\$1,442,824	\$180,400			\$0	\$0			\$1,442,824	\$7,600		\$0	\$0		
1	CC	1140864059	CARRILLO PAULA																	231001	30	\$1,442,824	\$230,900	EPS010	30	\$1,442,824	\$180,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,442,824	\$7,600	0	\$0	\$0	No	\$418,900	
Total Afiliados(1)																							\$1,442,824	\$230,900			\$1,442,824	\$180,400			\$0	\$0			\$1,442,824	\$7,600		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140864059		CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 50 # 13 B 31	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3971356	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2020-09	2020-09	772615930		9411031083	I	2020/10/15	2020/10/16	BANCOLOMBIA	\$418,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,900	\$0	\$0		\$230,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$230,900	\$0	\$0		\$230,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0		\$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,600	\$0	\$0		\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$180,400	\$0	\$0		\$180,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$180,400	\$0	\$0		\$180,400
TOTAL				1	\$418,900	\$0	\$0		\$418,900