

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Código Regional	68
			Código Centro	101068
			Fecha Elaboración	21 septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	41716-487451

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: SONIA CONSUELO PILONIETA PILONIETA		C.C. 37.706.609	IP/N° de contacto 73977	
Correo electrónico contratista: spilonieta@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 ? NO		
Banco al cual consignar: BANCO POPULAR	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 230520011479		
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: 1314665/2020	N° Compromiso SIIF 12020			
Valor Total del Contrato \$ 48.180.000	N° Pago 8	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.380.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 17.520.000	Del 01/09/2020	Al 30/09/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 13.140.000	Comisiones \$ 0,00			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.380.000	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 \$ 4.380.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.910.450				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente 2.910.450,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	8609378317	8609378317	Valor Base retención en la fuente ICA 3.880.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 1.752.000	\$ 1.752.000	\$ 1.752.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 219.000	\$ 219.000	\$ 219.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ 280.400	\$ 280.400	\$ 280.400	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 9.200	\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 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 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 970.150	\$ 970.150	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.380.000,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
REALICE ASESORIAS VIRTUALES PARA EMPRESARIOS DE EL SERVICIO DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL. PRESENTE 3 PROYECTOS PARA LA CONVOCATORIA 77 DE FONDO EMPRENDER FORMALIZADOS EL 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 PRESENTE 1 PROYECTO PARA LA CONVOCATORIA NESTLE FORMALIZADOS EL 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 ENVÍO DE CORREOS MASIVOS PARA INVITACION A LOS APRENDICES SENA A LAS SENSIBILIZACIONES VIRTUALES POR PARTE DE LA REGIONAL CUMPLIMIENTO EN CONTINUAR EL TRABAJO VIRTUAL EN CASA CON LOS EMPRENDEDORES QUE TIENEN PLAN DE NEGOCIO PARA FUTURAS CONVOC ASISTIR PUNTUALMENTE A LAS REUNIONES VIRTUALES ORGANIZADAS POR EL LIDER REGIONAL Y LIDER DE CENTRO. REALICE SENSIBILIZACIONES VIRTUALES DE EMPRENDIMIENTO A GRUPOS DE APRENDICES DEL CENTRO AGROTURISTICO. ENVÍO DE CORREOS MASIVOS PARA INVITACIÓN A LOS APRENDICES SENA A LAS SENSIBILIZACIONES VIRTUALES POR PARTE DE LA REGIONAL				

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.		SONIA CONSUELO PILONIETA PILONIETA 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, DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ PROFESIONAL G06

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
--

ORLANDO ARIZA ARIZA DIRECTOR REGIONAL
--

RAZON SOCIAL :	SONIA CONSUELO PILONIETA PILONIETA
IDENTIFICACION:	CC-37706609
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-09-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-09-03
FECHA DE PAGO:	2020-09-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-08
PERIODO SALUD:	2020-08
NUMERO PLANILLA:	8609378317
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606701346
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.754.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.300	\$ 219.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.754.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.700	\$ 280.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.754.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 509.200	\$ 509.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/10/2020
----------------------------------	------------