

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC		Código Regional	11
			Código Centro	921010
			Fecha Elaboración	Octubre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	33108-006353	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MILENA ISABEL CASTILLO FERNANDEZ mcastillof@sena.edu.co		C.C.
		55.306.710		IP/N° de contacto
		14985		
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
		NO		SI
		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
		NO		
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Tipo de cta
		AHORROS		N° Cuenta
		067600061740		
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		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:		1487435/2020		N° Compromiso SIIF
		34720		
Valor Total del Contrato		\$ 29.315.262		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 8.708.718		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 5.028.978		Al
		31/10/2020		Valor Bruto Pago
		\$ 3.679.740,00		
		Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.679.740		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		\$ 3.679.740		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.445.105		\$ 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		Octubre		Septiembre
		9411573730		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.471.896		\$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 184.000		\$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 235.600		\$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL III		\$ 35.900		\$ 35.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		-
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		-
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		-
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -		-
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -		-
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		-
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 815.035		-
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		-
		Valor Base retención en la fuente		2.445.105,00
		Valor Base retención en la fuente ICA		3.260.140,00
		Valor base IVA		0,00
		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00
		Menos Retención en la Fuente		0,00
		Menos Retención IVA		0,00
		Reteica - 8299		31.493,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Descuentos de Libranza		0,00
		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
		VALOR A PAGAR		\$ 3.648.247,00
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ficha 2141399 (GRD-N-1) - Nocturno programa de Tecnología en Gestión de Redes de datos. Competencia: Diseñar la estructura de la red de datos de acuerdo con las necesidades del cliente. Cod. 220501077 - Actividades AVA, trabajo escrito, búsqueda de información –Microsoft Project, Creación, Edición y Asignación de Calendarios, inscripciones de tareas, fases, hitos, tarea resumen, sangría, vinculación de tareas, ruta crítica, inscripciones de recursos, asignaciones de recursos a las tareas, optimización y seguimiento del proyecto Ficha 2141383 (GRD-FDS-1) - Fin de semana programa de Tecnología en Gestión de Redes de datos. Competencia: Diseñar la estructura de la red de datos de acuerdo con las necesidades del cliente. Cod. 220501077 - Actividades AVA, trabajo escrito, búsqueda de información - Project, Creación, Edición y Asignación de Calendarios, inscripciones de tareas, fases, hitos, tarea resumen, sangría, vinculación de tareas, ruta crítica, inscripciones de recursos, asignaciones de recursos a las tareas, optimización y seguimiento Semana de alistamiento				
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.				
MILENA ISABEL CASTILLO FERNANDEZ 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 periodo 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.				
GERMAN GILBERTO ALARCON ROZO INSTRUCTOR G20				
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				
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55306710		CASTILLO FERNANDEZ MILENA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 No. 2 -41 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3345232	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-09	2020-09	769248732		9411573730	I	2020/10/05	2020/10/13	BANCO DAVIVIENDA	\$455,500

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		Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,472,000	\$235,600				\$1,472,000	\$184,000				\$0	\$0				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,472,000	\$235,600				\$1,472,000	\$184,000				\$0	\$0				\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,472,000	\$235,600				\$1,472,000	\$184,000				\$0	\$0				\$0	
1	CC	55306710	CASTILLO MILENA	230301	30	\$1,472,000	\$235,600		EPS037	30	\$1,472,000	\$184,000		0		\$0	\$0		14-23	30	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,472,000	\$235,600				\$1,472,000	\$184,000				\$0	\$0				\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55306710		CASTILLO FERNANDEZ MILENA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 No. 2 -41 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3345232	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	769248732	9411573730	I	2020/10/05	2020/10/13	BANCO DAVIVIENDA	8	\$455,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,600	\$0	\$0	\$235,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$235,600	\$0	\$0	\$235,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,900	\$0	\$0	\$35,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,900	\$0	\$0	\$35,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$184,000	\$0	\$0	\$184,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$184,000	\$0	\$0	\$184,000	
TOTAL				1	\$455,500	\$0	\$0	\$455,500	