SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL META**
**CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **50** |
| **Código Centro** | **953210** |
| **Fecha Elaboración** | **Octubre de 2020** |
| **Versión** | **AGOSTO 2020 - 5,20** |
| **ID de Proceso** | **70789-725209** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | LEIDI VIVIANA LADINO LEON | **C.C.** | 40.340.122 | **IP/Nº de contacto** | 84092 |
| **Correo electrónico contratista:** | lladino@sena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

**Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000** SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

**Banco al cual consignar:** DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 570096670227212

**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:** 11578513/2020 **Nº Compromiso SIIF** 46420

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 37.938.333 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 15.450.000 | **6** | **Del** | **01/10/2020** | **Al** | **31/10/2020** | **$ 5.150.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 10.300.000 | | Comisiones | | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 5.150.000 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.150.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.035.925** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Octubre | Septiembre | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9411127418** | Valor Base retención en la fuente | 3.035.925,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 2.060.000 | $ 2.060.000 | Valor Base retención en la fuente ICA | 4.562.900,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 257.500 | $ 257.500 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 329.600 | $ 329.600 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL I | $ 10.800 | $ 10.800 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8299 | 18.252,00 | 0,400% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700 | $ - | | - | 0,00 | |
| 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 | $ 515.000 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 1.011.975 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 5.131.748,00** | |

**SON: CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Se finalizó el ciclo I con la socialización del informe final a los empresarios, el cual se alimento de los autodiagnostico inicial el de salida, las actividades implementadas y los indicadores.
2. Se da inicio al ciclo II con diez empresas: Gestionar de Colombia, La Birra Craft Beer, Ecotrail Manantial, ASREM, Dr.Vet, Enlaces, Mayju, Nascrew, Asdisan y Amor Mascota
3. Se gestiono la participación de los empresarios en dos academias Nacional: Cómo Mejorar tus ventas y Resilencia en tiempos de crisi
4. Se realizaron tres asistencias virtuales conjuntas: WA Bussines, Planeación estratégica y Marketing On Line (Redes Sociales y Goog)
5. Se alimento el archivo "Control Docs"
6. Se alimento el G - Drive con los documentos recopilados de cada una de las actividades realizadas

**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.

**LEIDI VIVIANA LADINO LEON**
**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,

**ANGELA MARCELA SUAREZ RAMIREZ**
**PROFESIONAL G02**

**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**

**BERTHA LUCIA RAMÍREZ PARRA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 40340122 | | LADINO LEON LEIDI VIVIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 14A N 44 - 99 | VILLAVICENCIO-META | 6631220 | No |

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 | 755505596 | 9411127418 | I | 2020/10/07 | 2020/09/29 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $597,900 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,060,000 | $329,600 | | | $2,060,000 | $257,500 | | | $0 | $0 | | | $2,060,000 | $10,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,060,000 | $329,600 | | | $2,060,000 | $257,500 | | | $0 | $0 | | | $2,060,000 | $10,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | $2,060,000 | $329,600 | | | $2,060,000 | $257,500 | | | $0 | $0 | | | $2,060,000 | $10,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 40340122 | LADINO LEIDI | 230201 | 30 | $2,060,000 | $329,600 | EPS005 | 30 | $2,060,000 | $257,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,060,000 | $10,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,060,000 | $329,600 | | | $2,060,000 | $257,500 | | | $0 | $0 | | | $2,060,000 | $10,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 40340122 | | LADINO LEON LEIDI VIVIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 14A N 44 - 99 | VILLAVICENCIO-META | 6631220 | No |

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 | 755505596 | 9411127418 | I | 2020/10/07 | 2020/09/29 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $597,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $329,600 | $0 | $0 | $329,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $329,600 | $0 | $0 | $329,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,800 | $0 | $0 | $10,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $10,800 | $0 | $0 | $10,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $257,500 | $0 | $0 | $257,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $257,500 | $0 | $0 | $257,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $597,900 | $0 | $0 | $597,900 |