

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A		Código Regional	8
			Código Centro	920810
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	83710-591700
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JONATA ESMITH CAMPBELL VIDES Correo electrónico contratista: jecampbell@misena.edu.co		C.C. 1.044.423.706 IP/N° de contacto 120		
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: AV VILLAS Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 818896776				
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: 1692022/2020		N° Compromiso SIIF 133020		
Valor Total del Contrato \$ 15.160.830 Saldo Anterior del Contrato \$ 4.346.105 Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.313.939	N° Pago 5 Del 01/11/2020 Al 30/11/2020	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.032.166,00
		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.032.166 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.032.166 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.801.025		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Noviembre 9411820124	Octubre 9411820124	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS				
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.212.866	\$ 1.212.866	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 151.700	\$ 151.700	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 194.100	\$ 194.100	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	
ARL II		\$ 12.700	\$ 12.700	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 160.000		
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		\$ 125.000		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 600.342		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		
				Valor Base retención en la fuente 1.801.025,00 Valor Base retención en la fuente ICA 2.686.366,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 26.864,00 1,000% Otras Retenciones 0,00 0,00% Otras Retenciones 0,00 0,00% Otras Retenciones 0,00 0,00% Otras Retenciones 0,00 0,00% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.005.302,00
SON: TRES MILLONES CINCO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Inducción plataforma Sofia plus Revisión de guías de aprendizaje, alistamiento de cursos, realización del cronograma de actividades de acuerdo a la planeación estable Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje, Evaluación de juicios evaluativos y registros de novedades de cancelamiento de aprendices Registro de notas en el centro de calificaciones y seguimiento a aprendices. proceso de alistamiento, de ejecución y modalidad virtual Atención a los aprendices por medio de mensajes internos en la plataforma				
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.				
		JONATA ESMITH CAMPBELL VIDES 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, MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA 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				
JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1044423706		CAMPBELL VIDES JONATA ESMITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA6 #11-57	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3095782	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	782427682	9411820124	I	2020/11/04	2020/10/27	BANCO AV VILLAS	0	\$348,300

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		Días	IBC	Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,200,000	\$192,000				\$1,200,000	\$150,000				\$0	\$0				\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,200,000	\$192,000				\$1,200,000	\$150,000				\$0	\$0				\$0	\$0			
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							\$1,200,000	\$192,000				\$1,200,000	\$150,000				\$0	\$0				\$0	\$0			
1	CC	1044423706	CAMPBELL JONATA		230201	30	\$1,200,000	\$192,000		EP5010	30	\$1,200,000	\$150,000			0	\$0	\$0		14-4	30	\$1,200,000	\$6,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$1,200,000	\$192,000				\$1,200,000	\$150,000				\$0	\$0				\$1,200,000	\$6,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1044423706		CAMPBELL VIDES JONATA ESMITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA6 #11-57	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3095782	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	782427682		9411820124	I	2020/11/04	2020/10/27	BANCO AV VILLAS	\$348,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
TOTAL				1	\$348,300	\$0	\$0	\$348,300	

