

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER DESPACHO REGIONAL-APORTES		Código Regional	68
			Código Centro	101068
			Fecha Elaboración	19 de octubre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	47851-748412
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: LAURA LIZETH PIMIENTO BENAVIDES Correo electrónico contratista: lpimiento@sena.edu.co		C.C. 1.095.941.622	IP/N° de contacto 73065	
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: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 48400035498	
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: 1302645/2020		N° Compromiso SIIF 8520		
Valor Total del Contrato \$ 26.632.500	N ° Pago 10	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.385.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 7.155.000		Del 01/10/2020	Al 31/10/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.770.000		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.385.000	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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.385.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 1.584.750	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Octubre	Septiembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	9410850973			
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 954.000	\$ 954.000		Valor Base retención en la fuente 1.584.750,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 119.300	\$ 119.300		Valor Base retención en la fuente ICA 2.113.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 152.700	\$ 152.700		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
ARL \$ 5.000	\$ 5.000		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -		Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -		Menos Retención IVA 0,00	0,600%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -		Reteica - 8299 0,00	
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 \$ 528.250	\$ 528.250		VALOR A PAGAR \$ 2.385.000,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se envío aprendices para su respectiva selección y contratación Registrar contrato de aprendizaje Se envía informe a la regional Santander de Depuración de aprendices Apoyo a Gestión Empresarial de Gestores Cartas de presentación Gestión de solicitudes en el aplicativo Inducción de Contrato de Aprendizaje				
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.			LAURA LIZETH PIMIENTO BENAVIDES EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,	
			JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA 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				
ORLANDO ARIZA ARIZA DIRECTOR REGIONAL				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095941622		PIMIENTO BENAVIDES LAURA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 36# 18 - 32	GIRON-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-09	2020-09	9202831935016611	9410850973	I	2020/10/07	2020/10/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$277,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$152,700	\$0	\$0	\$152,700	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$152,700	\$0	\$0	\$152,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$119,300	\$0	\$0	\$119,300	
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$119,300	\$0	\$0	\$119,300	
TOTAL				1	\$277,000	\$0	\$0	\$277,000	