

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO DESPACHO DIRECCION		Código Regional	8
		Código Centro	101008
		Fecha Elaboración	Octubre de 2020
		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	05895-521416
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		TATIANA ELENA AGUILAR TAMARA	
Correo electrónico contratista:		taguilar@sena.edu.co	
C.C.		1.140.882.199	
IP/N° de contacto		0	
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 ? ☐ SI	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	
Tipo de cta		AHORROS	
N° Cuenta		8005971331	
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:	1421374/2020	N° Compromiso SIIF	21020
Valor Total del Contrato	\$ 40.095.000	N° Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.148.785	Periodo objeto de pago	Del 01/10/2020 Al 31/10/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.099.190	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.049.595	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	\$ 4.049.595	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.690.921	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	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.619.838	\$ 1.619.838	Valor Base retención en la fuente 2.690.921,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 202.500	\$ 202.500	Valor Base retención en la fuente ICA 3.587.895,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 259.200	\$ 259.200	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL I	\$ 8.500	\$ 8.500	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	\$ -		Reteica - 8299 0,00 1,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		
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	\$ 896.974		VALOR A PAGAR \$ 4.049.595,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Proyección de respuesta a Derechos de Petición, Solicitudes, Peticiones y Reclamos allegados a la oficina de atención a la Población V			
Atención a la población vulnerable			
Se hizo contacto constante de manera telefónica y por vía e-mail con los beneficiarios de fallos de Restitución de Tierras			
Se brindó oferta institucional SENA a población beneficiaria de fallos de Restitución de Tierras			
Se realiza verificación de personas desplazadas en el aplicativo VIVANTO.			
Participación en Facebook Live			
Asistencia a vídeo conferencias con el equipo de población vulnerable de la Regional Atlántico			
Construcción de Plan Operativo 2021			
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.			
TATIANA ELENA AGUILAR TAMARA 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,			
ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA PROFESIONAL G10			
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			
JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTORA REGIONAL			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140882199		AGUILAR TAMARA TATIANA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 84a N 41-80	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1234567	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	751681929	9410206161	I	2020/10/23	2020/09/24	BANCOLOMBIA	0	\$470,200

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,620,000	\$259,200			\$1,620,000	\$202,500			\$0	\$0			\$1,620,000	\$8,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,620,000	\$259,200			\$1,620,000	\$202,500			\$0	\$0			\$1,620,000	\$8,500		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,620,000	\$259,200			\$1,620,000	\$202,500			\$0	\$0			\$1,620,000	\$8,500		\$0	\$0	
1	CC	1140882199	AGUILAR TATIANA	25-14	30	\$1,620,000	\$259,200	ESSC07	30	\$1,620,000	\$202,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,620,000	\$8,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,620,000	\$259,200			\$1,620,000	\$202,500			\$0	\$0			\$1,620,000	\$8,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140882199		AGUILAR TAMARA TATIANA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 84a N 41-80	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1234567	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	751681929	9410206161	I	2020/10/23	2020/09/24	BANCOLOMBIA	0	\$470,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$259,200	\$0	\$0	\$259,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$259,200	\$0	\$0	\$259,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$202,500	\$0	\$0	\$202,500	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$202,500	\$0	\$0	\$202,500	
TOTAL				1	\$470,200	\$0	\$0	\$470,200	