

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO</b> |                                                                                                                           | <b>Código Regional</b>                                                 | <b>8</b>                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>Código Centro</b>                                                   | <b>930210</b>                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>Fecha Elaboración</b>                                               | <b>Noviembre de 2020</b>                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>Versión</b>                                                         | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>                                  |
| <b>CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>ID de Proceso</b>                                                   | <b>90007-154074</b>                                        |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> MAYOLYS ESTHER OQUENDO REYES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | <b>C.C.</b> 32.848.233                                                                                                    | <b>IP/N° de contacto</b> 3003884686                                    |                                                            |
| <b>Correo electrónico contratista:</b> moquendor@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> <input type="checkbox"/> NO                                            |                                                                        | <b>Es declarante de renta?</b> <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Es Pensionado?</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                         |                                                                        |                                                            |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>Inducción SST</b> <input type="checkbox"/> SI                                                                          | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> <input type="checkbox"/> NO |                                                            |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                                                | <b>N° Cuenta</b> 12000025958                                           |                                                            |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> <input type="checkbox"/> SI |                                                                        |                                                            |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>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:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>N° del contrato:</b> 1738509/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>N° Compromiso SIIF</b> 90020                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 15.630.593                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>N ° Pago</b> 4                                                                                                          | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                                             |                                                                        | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 3.607.060,00                    |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 5.049.884                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Del</b> 01/11/2020                                                                                                     | <b>Al</b> 30/11/2020                                                   |                                                            |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 1.442.824                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                                                 |                                                                        |                                                            |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 3.607.060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                                                           |                                                                                                                           | <b>0,00%</b>                                                           |                                                            |
| <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                                                  |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                                            |                                                            |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 3.607.060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Menos, ReteFuente Otros Ingresos</b>                                                                                    |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                                            |                                                            |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 2.396.820                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                      |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                                            |                                                            |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Noviembre</b>                                                                                                           | <b>Octubre</b>                                                                                                            |                                                                        |                                                            |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>9411989844</b>                                                                                                          |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.442.824                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 1.442.824</b>                                                                                                        |                                                                                                                           | <b>Valor Base retención en la fuente</b> 2.396.820,00                  | <b>TARIFA</b>                                              |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 180.400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ 180.400</b>                                                                                                          |                                                                                                                           | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 3.195.760,00              |                                                            |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 230.900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 230.900</b>                                                                                                          |                                                                                                                           | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                             |                                                            |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00                                    | <b>19%</b>                                                 |
| <b>ARL</b> \$ 7.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>\$ 7.600</b>                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00                               | <b>0,00%</b>                                               |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                                        | <b>15%</b>                                                 |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Reteica - 8299</b> 31.958,00                                        | <b>1,000%</b>                                              |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                          | <b>0,000%</b>                                              |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                          | <b>0,000%</b>                                              |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                          | <b>0,000%</b>                                              |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                          | <b>0,000%</b>                                              |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                          | <b>0,000%</b>                                              |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                                     |                                                            |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                           |                                                            |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b> \$ 798.940                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 798.940</b>                                                                                                          |                                                                                                                           | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 3.575.102,00                                   |                                                            |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral, en el área de comunicación que programe el Centro de Comercio y Servicios del SENA Regional Atlántico en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.<br>TC 2142781 TC 2182233 TC 2182234 TC 2065058 TC 2065057 TC 2167441 TC 2216283                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| 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. |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>MAYOLYS ESTHER OQUENDO REYES</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>           |                                                            |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                                           | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                           |                                                            |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b>         |                                                            |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>ERIKA ROJAS SANJUANELO</b><br><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |

| 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 | 793523705 | 9411998944 | I        | 2020/11/10 | 2020/11/09 | BANCOLOMBIA | 0         | \$418,90 |

PLANILLA PAGADA

| 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 | 793523705 | 9411989844 | I        | 2020/11/10 | 2020/11/09 | BANCOLOMBIA | 0         | \$418,90 |

PLANILLA PAGADA PLANILLES PLANILLA PAGADA PLANILLES PLANILLA PAGADA PLANILLES