SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAQUETÁ
CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**18**
Código Centro	**951610**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**68554-623582**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: AMELIDA PEÑARANDA AGUIRRE
Correo electrónico contratista: apenaranda53@misena.edu.co
C.C. 1.117.503.335 **IP/Nº de contacto** 3115950340

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 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO BBVA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 364179655

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: 1782075/2020 **Nº Compromiso SIIF** **46320**

Valor Total del Contrato	$ 16.558.453	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.853.440	**3**	**Del**	**01/10/2020**	**Al** **31/10/2020**	**$ 4.174.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.679.040		Comisiones		$ 1.547.620,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.174.400		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,67%
Ingresos por comisiones	$ 1.547.620		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 23.313
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.722.020**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.505.364**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 23.313**

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

	Octubre	Septiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9410485604**	Valor Base retención en la fuente	3.505.364,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.669.760	$ 1.669.760	Valor Base retención en la fuente ICA	5.246.020,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 208.800	$ 208.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 267.200	$ 267.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	23.313,00	0,67%
ARL II	$ 17.500	$ 17.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	$ 572.202		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.168.455		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.151.087,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participe en la planeación de los procesos formativos, concertación de horario e inducción fichas:2219803
Se ejecutaron acciones de formación de acuerdo a procedimiento, lineamientos establecidos: en fichas:2185541, 2185547, 2201000,221980
Se evaluaron resultados de aprendizaje fichas:2185541, 2185547, 2201000, 2219803; Oriente el proceso formativo OCUPACIONE RURALES.
Se reporto al grupo formación integral gestión educativa, Formato Inscripción Aspirantes SOFIAPlus, respectivos documentos identidad.
Creación 1 rutas aprendizaje con 30 aprendices asociados; Asistí al webinar Transformación Digital - Convenio de Cooperación: España.
Programe y reporte los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, al supervisor del contrato, en tiempos establecidos.
Realicé la articulación con el instructor de emprendimiento y se inicio la creación del CANVAS de la unidad CHOCAPAZ.
Asistí al TALLER DE "BIENESTAR EMOCIONAL", y reuniones programadas por el programa SER y coordinacion academica.
RECURSO:(NACIÓN);Se prestó servicio municipios(valparaiso, doncello, albania, milan); Anexo informe mensual de actividades octubre

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.

AMELIDA PEÑARANDA AGUIRRE
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,

ALBA LUZ MENDEZ ROJAS
INSTRUCTOR

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

IRMA OMAIRA MAYA
DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTORA DE CENTRO (E)

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 1117503335		PEÑARANDA AGUIRRE AMELIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 # 7 -16	FLORENCIA-CAQUETA	4352741	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	739036977	9410485604	I	2020/10/08	2020/09/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$493,500

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
1	CC	1117503335	PEÑARANDA AGUIRRE AMELIDA	230301	30	$1,669,760	$267,200	EPS044	30	$1,669,760	$208,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,669,760	$17,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,669,760**	**$267,200**			**$1,669,760**	**$208,800**			**$0**	**$0**			**$1,669,760**	**$17,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,200	$0	$0	$267,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$267,200	$0	$0	$267,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,500	$0	$0	$17,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,500	$0	$0	$17,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,800	$0	$0	$208,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$208,800	$0	$0	$208,800
TOTAL				**1**	**$493,500**	**$0**	**$0**	**$493,500**

2020/09/30 10:44 PM