SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOLÍVAR
CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA-BOLIVAR -SERVICIOS PRESTAD

Código Regional	**13**
Código Centro	**921810**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**22923-511536**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ESTEFANY REDONDO YEPES	**C.C.**	1.050.036.028	**IP/Nº de contacto**	3107415549
Correo electrónico contratista:	estefanyredondoyepez@gmail.com				

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: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 78472124179

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: 1962948/2020 **Nº Compromiso SIIF** **356520**

Valor Total del Contrato	$ 4.800.857	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.800.857	**1**	**Del**	**06/11/2020**	**Al**	**30/11/2020**	**$ 3.158.458,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.642.399		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.158.458	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.158.458**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.882.544**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9412842331**	Valor Base retención en la fuente	1.882.544,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.010.706	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	2.870.258,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 126.400	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 161.800	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 5.300	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 202.200		Reteica - 8299	0,00	0,000%
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ 158.000				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 627.515		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.158.458,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Fundamentos básicos de mercado de valores – taller. Realizar investigación de mercado Encuesta.
Brindar asesorías comerciales y financieras que conduzcan a la satisfacción y necesidades reales del cliente – Taller
Realizar un Plan Operativo – taller realizando un cronograma donde se refleje las actividades.
Generar procesos autónomos y de trabajo colaborativo permanentes, fortaleciendo el equilibrio de los componentes racionales y emocionales orientados hacia el desarrollo humano integral.
Orientar formación complementaria regular en los programas de Fundamentos básicos de mercado de valores

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.

Estefany Redondo Yepes.

ESTEFANY REDONDO YEPES
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,

MERLY NEIRA MENDEZ
TECNICO G03

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

ROBERTO PLATA CHACON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 1050036028		REDONDO YEPES ESTEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 19 BARRIO LA CAMPESINA ETAPA 2	SAN JACINTO-BOLIVAR	5555555	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	804596190	9412842331	I	2020/11/09	2020/11/19	BANCOLOMBIA	10	$379,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,224,800	$196,000			$1,224,800	$153,100			$0	$0			$1,224,800	$29,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,224,800	$196,000			$1,224,800	$153,100			$0	$0			$1,224,800	$29,900		$0	$0
Ciudad: SAN JACINTO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,224,800	$196,000			$1,224,800	$153,100			$0	$0			$1,224,800	$29,900		$0	$0
1	CC	1050036028	REDONDO ESTEFANY	25-14	30	$1,224,800	$196,000	ESSC07	30	$1,224,800	$153,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,224,800	$29,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,224,800	$196,000			$1,224,800	$153,100			$0	$0			$1,224,800	$29,900		$0	$0

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 1050036028		REDONDO YEPES ESTEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 19 BARRIO LA CAMPESINA ETAPA 2	SAN JACINTO-BOLIVAR	5555555	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	804596190	9412842331	I	2020/11/09	2020/11/19	BANCOLOMBIA	10	$379,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,000	$0	$0	$196,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$196,000	$0	$0	$196,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,900	$0	$0	$29,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,900	$0	$0	$29,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,100	$0	$0	$153,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$153,100	$0	$0	$153,100
TOTAL				**1**	**$379,000**	**$0**	**$0**	**$379,000**

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 1050036028		REDONDO YEPES ESTEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 19 BARRIO LA CAMPESINA ETAPA 2	SAN JACINTO-BOLIVAR	5555555	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	805375725	9412859648	N	2020/11/09	2020/11/20	BANCOLOMBIA	11	$12,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$38,583	$6,200			$38,583	$4,900			$0	$0			$38,583	$900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$38,583	$6,200			$38,583	$4,900			$0	$0			$38,583	$900		$0	$0
Ciudad: SAN JACINTO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$38,583	$6,200			$38,583	$4,900			$0	$0			$38,583	$900		$0	$0
1	CC	1050036028	REDONDO ESTEFANY	25-14	30	($1,224,800)	($196,000)	ESSC07	30	($1,224,800)	($153,100)		0	$0	$0	14-11	30	($1,224,800)	($29,900)	0	$0	$0
2	CC	1050036028	REDONDO ESTEFANY	25-14	30	$1,263,383	$202,200	ESSC07	30	$1,263,383	$158,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,263,383	$30,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$38,583	$6,200			$38,583	$4,900			$0	$0			$38,583	$900		$0	$0

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 1050036028		REDONDO YEPES ESTEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 19 BARRIO LA CAMPESINA ETAPA 2	SAN JACINTO-BOLIVAR	5555555	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	805375725	9412859648	N	2020/11/09	2020/11/20	BANCOLOMBIA	11	$12,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$0	$0	$6,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$6,200	$0	$0	$6,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$900	$0	$0	$900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$900	$0	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,900	$0	$0	$4,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$4,900	$0	$0	$4,900
TOTAL				**1**	**$12,000**	**$0**	**$0**	**$12,000**