SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL DISTRITO CAPITAL**
**CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A L**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **11** |
| **Código Centro** | **940410** |
| **Fecha Elaboración** | **Noviembre de 2020** |
| **Versión** | **AGOSTO 2020 - 5,20** |
| **ID de Proceso** | **55495-737238** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | GLORIA DEL PILAR BERNAL PEÑA | **C.C.** | 51.825.917 | **IP/Nº de contacto** | 16047 |
| **Correo electrónico contratista:** | gbernal@sena.edu.co | | | | |

**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** SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

**Banco al cual consignar:** DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 001570086908

**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:** 1322121/2020 **Nº Compromiso SIIF** **520**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 40.175.589 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 5.811.563 | **11** | **Del** 01/11/2020 **Al** 30/11/2020 | | **$ 3.790.150,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 2.021.413 | | Comisiones | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.790.150 | 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** | **$ 3.790.150** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.518.463** | **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** | ---------- | **46492163** | Valor Base retención en la fuente | 2.518.463,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.516.060 | $ 1.516.060 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.357.950,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 189.600 | $ 189.600 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 242.600 | $ 242.600 | 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 | $ 8.000 | $ 8.000 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8299 | 32.438,00 | 0,966% |
| 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 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 839.488 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 3.757.712,00** | |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atender formación de aprendices en área específica del respectivo programa de formación, en fases o Comp. establecidas y programadas
Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación.
Garantizar actualización de contenidos y tecnologías, de fases o Comp. en las cuales se desarrolla la formación de los aprendices.
Orientar la formación, para desarrollar en los aprendices las competencias del programa.
Aplicar al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplica a la función Instructor.
Cumplimiento oportuno con las entregas de los distintos formatos y documentos requeridos en el proceso administrativo.
Cumplimiento del manual, estándares y lineamientos vigentes para la orientación de procesos de formación a través de AVA.
Para los tutores virtuales se requiere Cumplir la ejecución de la formación en AVA según lo entregado por la Dirección de FP.

**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.

**GLORIA DEL PILAR BERNAL PEÑA**
**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,

**DAVID BRISEÑO CORTES**
**PROFESIONAL G06**

**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**

**WAINE ANTONY TRIANA ALBIS**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 51825917 | GLORIA DEL PILAR BERNAL PEÑA | | CALLE 24 No. 84 - 66 INT. 3 AP 209 | 4163429 | GPILARBERNAL@HOTMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-10 | 2020-10 | I | 09/11/2020 | 46492163 | $440.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 189.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 189.600 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 242.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 242.600 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 8.000 | | | | 8.000 | 0 | 0 | 8.000 | | | 80 | 8.000 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 189.600 | 189.600 |
| Pensión | 1 | 242.600 | 242.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 8.000 | 8.000 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 440.200 | 440.200 |

PAGADA
46492163

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 51825917 | GLORIA DEL PILAR BERNAL PEÑA | | CALLE 24 No. 84 - 66 INT. 3 AP 209 | 4163429 | GPILARBERNAL@HOTMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-10 | 2020-10 | I | 09/11/2020 | 46492163 | $440.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 51825917 | BERNAL PEÑA GLORIA DEL PILAR | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.516.060 | 242.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.516.060 | 189.600 | 14-23 | 1.516.060 | 1 | 8.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Declaración de Renta y Complementario Personas Naturales y Asimiladas de Residentes y Sucesiones Iliquidas de Causantes Residentes

PRIVADA

**210**

1. Año 2019

111. Fracción de año 2020

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2116632739328

(415)7707212489984(8020) 000211663273932 8

Datos del declarante

| 5. Número de Identificación Tributtaria (NIT) | 6.DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres | 12.Cod. Dirección seccional |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 1 8 2 5 9 1 7 | 5 | BERNAL | PEÑA | GLORIA | DEL PILAR | 3 2 |

24. Actividad económica 0 0 1 0 — Si es una corrección indique: — 25.Cód. — 26. No. Formulario anterior — 27. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble tributación (Marque "X")

| | | | |
|---|---|---|---|
| Patrimonio | Total patrimonio bruto | 28 | 120,150,000 |
| | Deudas | 29 | 14,580,000 |
| | **Total patrimonio líquido** | **30** | 105,570,000 |
| Cédula general — Rentas de trabajo | Ingresos brutos por rentas de trabajo (art 103 E.T.) | 31 | 46,276,000 |
| | Ingresos no constitutivos de renta | 32 | 824,000 |
| | Costos y deducciones procedentes (trabajadores independientes) | 33 | 0 |
| | **Renta líquida** | **34** | 45,452,000 |
| | Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de trabajo | 35 | 12,910,000 |
| | **Rentas exentas y deducciones imputables** (limitadas) | 36 | 12,910,000 |
| | **Renta líquida de trabajo** | **37** | 32,542,000 |
| Rentas de capital | Ingresos brutos por rentas de capital | 38 | 680,000 |
| | Ingresos no constitutivos de renta | 39 | 0 |
| | Costos y deducciones procedentes | 40 | 0 |
| | **Renta líquida** | **41** | 680,000 |
| | Rentas líquidas pasivas de capital – ECE | 42 | 0 |
| | Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de capital | 43 | 0 |
| | **Rentas exentas y deducciones imputables** (limitadas) | **44** | 0 |
| | **Renta líquida ordinaria del ejercicio** | **45** | 680,000 |
| | **Pérdida líquida del ejercicio** | **46** | 0 |
| | Compensaciones por pérdidas rentas de capital | 47 | 0 |
| | **Renta líquida de capital** | **48** | 680,000 |
| Rentas no laborales | Ingresos brutos rentas no laborales | 49 | 0 |
| | Devoluciones, rebajas y descuentos | 50 | 0 |
| | Ingresos no constitutivos de renta | 51 | 0 |
| | Costos y gastos procedentes | 52 | 0 |
| | **Renta líquida** | **53** | 0 |
| | Rentas líquidas pasivas no laborales – ECE | 54 | 0 |
| | Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas no laborales | 55 | 0 |
| | **Rentas exentas y deducciones imputables** (limitadas) | **56** | 0 |
| | **Renta líquida ordinaria del ejercicio** | **57** | 0 |
| | **Pérdida líquida del ejercicio** | **58** | 0 |
| | Compensaciones por pérdidas rentas no laborales | 59 | 0 |
| | **Renta líquida no laboral** | **60** | 0 |
| | **Renta líquida cédula general** | **61** | 46,132,000 |
| | **Rentas exentas y deducciones imputables limitadas** | **62** | 12,910,000 |
| | **Renta líquida ordinaria cédula general** | **63** | 33,222,000 |
| | Compensaciones por pérdidas año gravable 2016 yanteriores | 64 | 0 |
| | Compensaciones por exceso de renta presuntiva | 65 | 0 |
| | Rentas gravables | 66 | 0 |
| | **Renta líquida gravable cédula general** | **67** | 33,222,000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Renta presuntiva | 68 | 0 |
| Cédula de pensiones | Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior | 69 | 0 |
| | Ingresos no constitutivos de renta | 70 | 0 |
| | **Renta líquida** | **71** | 0 |
| | Rentas exentas de pensiones | 72 | 0 |
| | **Renta líquida gravable cédula de pensiones** | **73** | 0 |
| Cédula de dividendos y participaciones | Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros | 74 | 0 |
| | Ingresos no constitutivos de renta | 75 | 0 |
| | **Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores** | **76** | 0 |
| | 1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T. | 77 | 0 |
| | 2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T. | 78 | 0 |
| | Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior | 79 | 0 |
| | Rentas exentas de la casilla 79 | 80 | 0 |
| Ganancias ocasionales | Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior | 81 | 0 |
| | Costos por ganancias ocasionales | 82 | 0 |
| | Ganancias ocasionales no gravadas y exentas | 83 | 0 |
| | **Ganancias ocasionales gravables** | **84** | 0 |
| Liquidación privada — Impuesto sobre las rentas líquidas gravables | General y de pensiones | 85 | 0 |
| | o Renta presuntiva y de pensiones | 86 | 0 |
| | Por dividendos y participaciones año 2016 | 87 | 0 |
| | Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula | 88 | 0 |
| | Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros | 89 | 0 |
| | **Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables** | **90** | 0 |
| Descuentos | Impuestos pagados en el exterior | 91 | 0 |
| | Donaciones | 92 | 0 |
| | Otros | 93 | 0 |
| | **Total descuentos tributarios** | **94** | 0 |
| | **Impuesto neto de renta** | **95** | 0 |
| | Impuesto de ganancias ocasionales | 96 | 0 |
| | Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales | 97 | 0 |
| | **Total impuesto a cargo** | **98** | 0 |
| | Anticipo renta liquidado año gravable anterior | 99 | 0 |
| | Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación | 100 | 0 |
| | Retenciones año gravable a declarar | 101 | 111,000 |
| | Anticipo renta para el año gravable siguiente | 102 | 0 |
| | **Saldo a pagar por impuesto** | **103** | 0 |
| | Sanciones | 104 | 0 |
| | **Total saldo a pagar** | **105** | 0 |
| | **Total saldo a favor** | **106** | 111,000 |

107. No. Identificación signatario — 108. DV

981. Cód. Representación — Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador — Firma contador — 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio e… d recaudadora

2 0 2 … 5 1

Firmado
2020-10-04 / 07:13:51 PM
Fecha Acuse de Recibo

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno dela DIAN/ Adhesivo

91000732621268

2 0 2 0 3 8 1 2 4 0 7 8 8 6

RECIBIDO