

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5.20
			ID de Proceso	88234-335559
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ANA GRACIELA MARTINEZ PARDO Correo electrónico contratista: agmartinezp@misena.edu.co C.C. 32.879.461 IP/N° de contacto 52216 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: BANCO BBVA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 476234752 Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☒ NO Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 ☒ NO Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1696803/2020		N° Compromiso SIIF 60120		
Valor Total del Contrato	\$ 17.265.086	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.337.816	5	Del 01/11/2020 Al 30/11/2020	Valor Bruto Pago \$ 3.278.181,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 3.059.635	Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.278.181	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.278.181	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.932.347			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre		
	-----	46697486		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.311.272	\$ 1.311.272	Valor Base retención en la fuente	1.932.347,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 164.000	\$ 164.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.904.281,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 209.900	\$ 209.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL	\$ 6.900	\$ 6.900	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299	29.043,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 327.818		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 644.116		VALOR A PAGAR	\$ 3.249.138,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Programar, alistar, organizar, divulgar de acuerdo al cronograma del programa a trabajar durante el mes Revisar en actividades de aprendizaje, todo el material de estudio y evidencias a desarrollar, verificando que estén disponibles Alistar y organizar las actividades de aprendizaje, con sus evidencias, anuncios, foros, centro de calificaciones Ejecutar, gestionar, responder de acuerdo al cronograma del programa a trabajar durante el mes Configurar evidencias con los instructores, a trabajar en el mes, para que estén disponibles a los aprendices Publicar anuncios de apertura, cierre, motivacionales, de sesiones asincrónicas y grabaciones de las mismas Realizar la evaluación de las evidencias entregadas por los aprendices Hacer la retroalimentación en foros temáticos y evidencias enviadas, correo institucional y otros medios de comunicación Motivar y hacer seguimiento a los aprendices y a su participación, ingreso a plataforma y presentación de actividades				
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.				
			ANA GRACIELA MARTINEZ PARDO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,	
			MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE INSTRUCTOR G19	
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				
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO PROFESIONAL G02				

Fecha Creación Reporte: 2020-11-17, 08:53:12 PM **Tipo Planilla:** Planilla independientes: Planilla independientes

Número Planilla: 46697486

Periodo Cotización: octubre de 2020

Periodo Servicio: octubre de 2020

PAGADO 11/11/2020

Datos del Aportante

Razón Social	ANA GRACIELA MARTINEZ PARDO		
Documento	CC32879461	Dirección	CL 28 37 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3928870
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOLEDAD	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	\$ 209.900	\$ 0	\$ 209.900
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 6.900	\$ 0	\$ 6.900
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 164.000	\$ 0	\$ 164.000
Total Pagado				\$ 380.800	\$ 0	\$ 380.800

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-11-11, 03:09:42 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2020
Empresa	ANA GRACIELA MARTINEZ PARDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 32879461
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	46697486
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	797152381
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	\$ 380.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 209.900	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 164.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 6.900	\$ 0
			SubTotales:	\$ 380.800	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 380.800