

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL MAGDALENA CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI		Código Regional	47
			Código Centro	952910
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	12751-693323

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: KAREN ANGELICA CORREA CARDENAS		C.C. 26.671.538	IP/N° de contacto 53887	
Correo electrónico contratista: kcorreac@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 NO	Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 51645839459		
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: 1297021/2020	N° Compromiso SIIF 920			
Valor Total del Contrato \$ 44.180.760	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.841.805,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 7.683.610	Del 01/11/2020	Al 30/11/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 3.841.805	Comisiones \$ 0,00			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.841.805	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, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.841.805	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.552.854				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente 2.552.854,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.536.722	9412036417	\$ 1.536.722	Valor Base retención en la fuente ICA 3.403.805,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 192.100	\$ 192.100	\$ 192.100	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 245.900	\$ 245.900	\$ 245.900	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 \$ 8.100	\$ 8.100	\$ 8.100	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 23.827,00	0,700%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Pro-Hospital 76.836,00	2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
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 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.741.142,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -	\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 850.951	\$ 850.951	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Revisión, trámite y seguimiento de pago de facturas y cuentas contratistas. Seguimiento a solicitudes y Control presupuestal. Distribución de recursos de contratación. Planeación por rubros presupuestales. Elaboración de informes sobre gestión de recursos. Seguimiento a los procesos contractuales. Solicitud modificación PAA. Solicitud y seguimiento cupo PAC. Solicitudes de movimientos CDP Gestionar cotizaciones para adelantar análisis del sector. Elaboración de documentos contractuales procesos a cargo. Elaboración respuestas observaciones presentadas dentro de los procesos contractuales. Elaboración evaluación económica asignadas. Apoyar el seguimiento a los cronogramas de los procesos de Bienes y Servicios. Planeación y diligenciamiento Plan de Acción Publicación y elaboración de procesos en Secop II. Elaboración resoluciones bienestar al aprendiz apoyos de alimentación. Revisión liquidaciones contratos 2019: Giras Técnicas, Bienestar al Aprendiz e Impresos Sennova	

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.		KAREN ANGELICA CORREA CARDENAS 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, VICTOR HUGO NARVAEZ ROSADO PROFESIONAL 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

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26671538		CORREA CARDENAS KAREN ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz 67 Cs 11 El Pando	SANTA MARTA-MAGDALENA	4213532	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	787389570		9412036417	I	2020/11/11	2020/11/03	BANCOLOMBIA	\$446,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,536,722	\$245,900			\$1,536,722	\$192,100			\$0	\$0			\$1,536,722	\$8,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,536,722	\$245,900			\$1,536,722	\$192,100			\$0	\$0			\$1,536,722	\$8,100	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,536,722	\$245,900			\$1,536,722	\$192,100			\$0	\$0			\$1,536,722	\$8,100	\$0
1	CC 26671538	CORREA KAREN	230301	30	\$1,536,722	\$245,900	EPS005	30	\$1,536,722	\$192,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,536,722	\$8,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,536,722	\$245,900			\$1,536,722	\$192,100			\$0	\$0			\$1,536,722	\$8,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26671538		CORREA CARDENAS KAREN ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz 67 Cs 11 El Pando	SANTA MARTA-MAGDALENA	4213532	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	787389570		9412036417	I	2020/11/11	2020/11/03	BANCOLOMBIA	\$446,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$245,900	\$0	\$0	\$245,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$245,900	\$0	\$0	\$245,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,100	\$0	\$0	\$192,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$192,100	\$0	\$0	\$192,100	
TOTAL				1	\$446,100	\$0	\$0	\$446,100	