SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMA

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**16 diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**17111-565423**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: YAZMIN ROCIO ESPITIA MENDEZ
Correo electrónico contratista: yespitiam@sena.edu.co
C.C. 28.723.718 **IP/Nº de contacto** 3134950651

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 ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 38947382168

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: 1320392/2020 **Nº Compromiso SIIF** **5420**

Valor Total del Contrato	$ 38.687.890	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.946.560	**12**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**16/12/2020**	**$ 1.946.560,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.946.560	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	**$ 1.946.560**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 946.545**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9413015132**	Valor Base retención en la fuente	946.545,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.459.920	Valor Base retención en la fuente ICA	1.696.260,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 182.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 233.600	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 III	$ 21.400	$ 35.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 243.800		Reteica - 8299	0,00	0,400%
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	$ 190.400				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 315.515		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 1.946.560,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollo formación Ficha:1962547 - Actividad: Sembrar material vegetal o tuberculos con base en Parametros Tecnicos
Seguimiento Etapa productiva Ficha: 1814057 - Actividad: Seguimiento Etapa Productiva
Desarrollo formación Ficha: 2024167 Y 2069303- Actividad: Coordinar proyectos de acuerdo con los planes y programas establecidos por l
Desarrollo formación Ficha:2184413 - Actividad: Sembrar material vegetal o tuberculos con base en Parametros Tecnicos
Desarrollo Formación Ficha: 2141941 Y 2205978 - Actividad: Sembrar material vegetal o tubérculos con base en Parámetros Técnicos.
Desarrollo de Formación Ficha: 20699310 - Sembrar material vegetal.
Desarrollo formación Ficha: 2024202 - Actividad: Ejecutar labores de mantenimiento y propagación según parámetros técnicos.
Desarrollo formación Ficha: 2165823 - Actividad: Sembrar material vegetal o tubérculos con base en Parámetros Técnicos
Apoyo técnico a unidades agropecuarias en modalidad de alternancia por pandemia COVID- 19

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.

YAZMIN ROCIO ESPITIA MENDEZ
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,

MARIA INES HERNANDEZ RAMIREZ
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

MARKO ANDRES VARGAS ANGEL
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

EMPRESA: [illegible] LTDA
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9413015132
NUMERO DE APROBACION	179081
Fecha:	03/12/2020 17:10:56
DV:	542777
NUM. TRANSACCION	1024548615
Valor	$480.600,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 01 8000 512825.ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERECIA DE PAGO, PROYECTO,LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. NO ASUMIRA LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS

Escaneado con CamScanner

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 28723718		ESPITIA MENDEZ YAZMIN ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 # 17 40	GRANADA-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	58179081	9413015132	I	2020/12/04	2020/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$480,600

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)					$1,553,105	$248,500			$1,553,105	$194,200			$0	$0			$1,553,105	$37,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,553,105	$248,500			$1,553,105	$194,200			$0	$0			$1,553,105	$37,900		$0	$0
Ciudad: GRANADA Depto: META (1 Afiliados)					$1,553,105	$248,500			$1,553,105	$194,200			$0	$0			$1,553,105	$37,900		$0	$0
1	CC	28723718	ESPITIA YAZMIN	230201	30	$1,553,105	$248,500	EPS037	30	$1,553,105	$194,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,553,105	$37,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,553,105	$248,500			$1,553,105	$194,200			$0	$0			$1,553,105	$37,900		$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 28723718		ESPITIA MENDEZ YAZMIN ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 # 17 40	GRANADA-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	58179081	9413015132	I	2020/12/04	2020/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$480,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$248,500	$0	$0	$248,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$248,500	$0	$0	$248,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,900	$0	$0	$37,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$37,900	$0	$0	$37,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,200	$0	$0	$194,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$194,200	$0	$0	$194,200
TOTAL				**1**	**$480,600**	**$0**	**$0**	**$480,600**