

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	20
	REGIONAL CESAR		Código Centro	952010
	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC		Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Veración	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	39153-428836
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		NELLY ASTRID GONZALEZ SUESCUN	C.C.	40.382.346
Correo electrónico contratista:		nagonzalezs@sena.edu.co	IP/Nº de contacto	1021295518
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.578.000		NO	Es declarante de renta?	NO
Es Pensionado?		NO		
Inducción SST		SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:		BANCO COLPATRIA	Tipo de cta	AHORROS
			Nº Cuenta	4482023825
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 \$ 117.583.000	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:	1889031/2020	Nº Compromiso SIIF	88720	
Valor Total del Contrato	\$ 8.418.740	Nº Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.076.005	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2020 Al 30/11/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.361.855	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.714.150	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	\$ 3.714.150	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.467.913			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago \$\$	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente	2.467.913,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.485.660	\$ 1.337.094	Valor Base retención en la fuente ICA	3.290.550,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 185.800	\$ 167.200	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 237.800	\$ 214.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 7.800	\$ 7.000	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Retefuente	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Pro-Universidad	18.571,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	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	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.695.579,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 822.638	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir Formación Complementaria Virtual Ficha de Caracterización No. 2213796 Programa SERVICIO AL CLIENTE: UN RETO PERSONAL Impartir Formación Complementaria Virtual Ficha de Caracterización No. 2213797 Programa SERVICIO AL CLIENTE: UN RETO PERSONAL Impartir Formación Complementaria Virtual Ficha de Caracterización No. 2213808 Programa SERVICIO AL CLIENTE: UN RETO PERSONAL Impartir Formación Complementaria Virtual Ficha de Caracterización No. 2213809 Programa SERVICIO AL CLIENTE: UN RETO PERSONAL Impartir Formación Titulada Programa Tecnólogo Gestión de Mercados Ficha de Caracterización 1908193 a Distancia CAE Aguachica - Cesar Impartir Formación Titulada Programa Tecnólogo Gestión de Mercados Ficha de Caracterización 2207181 a Distancia CAE Aguachica - Cesar				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumpli 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
			NELLY ASTRID GONZALEZ SUESCUN EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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 periodo 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.			JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA INSTRUCTOR G08	
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				
ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-11-17, 09:46:12 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1033790808

Periodo Cotización: octubre de 2020

Periodo Servicio: octubre de 2020

Referencia pago (PIN): 8817776990

PAGADO 17/11/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELLY ASTRID GONZALEZ SUESCUN		
Documento	CC40382346	Dirección	DIAGONAL 82 BIS # 85 - 95 INTE 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3105517419
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	CC 40382346
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Subtipo Cotizante	ING	RET	USE	USE	USE	USE	USE	USE	USE	USE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 40382346	NELLY ASTRID GONZALEZ SUESCUN	59	00											X																	
															\$ 1.500.000	\$ 210.000															
														(230031) FOMVENEI																	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.500.000	\$ 1.500.000	\$ 1.500.000	\$ 0	\$ 240.000	\$ 187.500	\$ 7.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 435.400	\$ 0	\$ 435.400

