

 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-EMPRENDE RURAL		Código Regional	50
			Código Centro	911710
			Fecha Elaboración	16 diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	23713-047103
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		SONIA MANCERA HERRERA smancerah@sena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Es declarante de renta?
				NO
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA		Es Pensionado?
				NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000		NO		Inducción SST
				SI
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		N/A		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
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		N° Cuenta
				34317131
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:		1400438/2020		N° Compromiso SIIF
				21020
Valor Total del Contrato		\$ 35.524.729		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 1.946.560		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 0		Al
				16/12/2020
		Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 1.946.560		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 1.946.560		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 1.272.196		\$ 0
				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Diciembre		Noviembre
		-----		9413184977
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 877.803		\$ 1.459.920
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.800		\$ 182.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.500		\$ 233.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL II		\$ 9.200		\$ 15.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		-
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		-
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		-
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -		-
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -		-
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		-
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 424.065		-
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		-
				Valor Base retención en la fuente
				1.272.196,00
				Valor Base retención en la fuente ICA
				1.696.261,00
				Valor base IVA
				0,00
				IVA (Si es RESPONSABLE)
				0,00
				19%
				Menos Retención en la Fuente
				0,00
				0,00%
				Menos Retención IVA
				0,00
				15%
				Reteica - 8299
				6.785,00
				0,400%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Descuentos de Libranza
				0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$ 1.939.775,00
SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Formación con los aprendices de la ficha 2198830 Comprobar la aplicación de practicas higiénicas y medidas de protección para producción de huevo de acuerdo con criterios tecnicos.Total Horas 40 Formación con los aprendices de la ficha 2240263 Implementar la aplicación de estándares de certificación al sistema productivo porcino según la normatividad vigente y requerimientos de la Empresa. Evaluar el proceso de aplicación de estándares en sistema productivo porcino de acuerdo con normativa. Total Horas 72 TOTAL HORAS MES DE DICIEMBRE 112				
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.				
				SONIA MANCERA HERRERA EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.				RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ INSTRUCTOR G20
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				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40417040		MANCERA HERRERA SONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trasversal 5 N° 3 - 26 Barrio Porvenir	PUERTO LOPEZ-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	1000001640	9413184977	I	2020/12/10	2020/12/09	BANCO BOGOTA	\$431,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,459,920	\$233,600			\$1,459,920	\$182,500			\$0	\$0			\$1,459,920	\$15,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,459,920	\$233,600			\$1,459,920	\$182,500			\$0	\$0			\$1,459,920	\$15,300	
Ciudad: PUERTO LOPEZ Depto: META (1 Afiliados)					\$1,459,920	\$233,600			\$1,459,920	\$182,500			\$0	\$0			\$1,459,920	\$15,300	
1	CC 40417040	MANCERA SONIA	230301	30	\$1,459,920	\$233,600	EPS044	30	\$1,459,920	\$182,500	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,459,920	\$15,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,459,920	\$233,600			\$1,459,920	\$182,500			\$0	\$0			\$1,459,920	\$15,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40417040		MANCERA HERRERA SONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trasversal 5 N° 3 - 26 Barrio Porvenir	PUERTO LOPEZ-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	1000001640	9413184977	I	2020/12/10	2020/12/09	BANCO BOGOTA	0	\$431,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,500	\$0	\$0	\$182,500	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$182,500	\$0	\$0	\$182,500	
TOTAL				1	\$431,400	\$0	\$0	\$431,400	

DIC 09 2020 13:42:32 RBMDES 8.51

CORRESPONSAL
DROGUERIA MUNDIAL
CRA 18 7-62

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0015854433

TER: BBBBA701

V. ELECTRON

**6613

RECIBO: 002570

RRN: 003908

RECAUDO

APRO: 266739

SERVICIO: 0000001506

FACTURA: 0000000009413184977

**** PAGO FACTURA ****

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 431.400

FECHA PLANILLA: 2020/11

VALOR PLANILLA: \$ 431.400

VALOR COMISION: \$ 0

VALOR IVA: \$ 0

PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00

*** CLIENTE ***

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA