

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC		Código Regional 11
			Código Centro 921010
			Fecha Elaboración 30 noviembre de 2020
			Versión AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso 41994-838048	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: MARTHA YANETH BARAJAS AVILA Correo electrónico contratista: marya105@misena.edu.co		C.C. 52.635.618	IP/N° de contacto 16905
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 BBVA		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 ? ☒ NO	
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		Banco al cual consignar: BANCO BBVA	
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		Tipo de cta AHORROS	
		N° Cuenta 70154281	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato: 1883667/2020		N° Compromiso SIIF 53920	
Valor Total del Contrato \$ 7.359.480	N° Pago 2	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato \$ 4.170.372	Del 01/11/2020	Al 30/11/2020	Valor Bruto Pago \$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato \$ 490.632	Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.679.740	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 \$ 3.679.740	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.445.105			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.471.896	9412563497		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 184.000			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 235.600			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -			
ARL \$ 7.700			
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			
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
Valor Base retención en la fuente 2.445.105,00		Valor Base retención en la fuente ICA 3.260.140,00	
Valor base IVA 0,00		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Menos Retención en la Fuente 0,00		Menos Retencion IVA 0,00	15%
Menos Retencion IVA 0,00		Reteica - 8299 31.493,00	0,966%
Otras Retenciones 0,00		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Otras Retenciones 0,00		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Otras Retenciones 0,00		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Otras Retenciones 0,00		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Descuentos de Libranza 0,00		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
VALOR A PAGAR \$ 3.648.247,00			
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
PROGRAMA : ELECTRÓNICA COMPETENCIA : Promover la Interacción Idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos social y laboral 2069467 MELI 2203754-58-60 MELI 2029014 TEG 2066026 MELI 2069485 TGMEB 2065968 TGMEB 2069950 TEG 2141018-23-27-31 MELI 2066021 MELI 2024404 TGMEB ACTIVIDADES: Asignar actividades sobre Conceptos básicos trabajo en equipo , reglamento,Deberes y derechos,Habilidades psicomotrices,etc.			
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.			
			
		MARTHA YANETH BARAJAS AVILA 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.			
		LUIS CARLOS GONZALEZ ARENAS 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			
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52635618		BARAJAS AVILA MARTHA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78 A N 66 49 SUR BOSA LA AMISTAD	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7967115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	9203131986482344	9412563497	I	2020/11/06	2020/11/09	BANCO DE OCCIDENTE	\$377,500

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)					\$1,300,014	\$208,100			\$1,300,014	\$162,600			\$0	\$0			\$1,300,014	\$6,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,014	\$208,100			\$1,300,014	\$162,600			\$0	\$0			\$1,300,014	\$6,800	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,014	\$208,100			\$1,300,014	\$162,600			\$0	\$0			\$1,300,014	\$6,800	
1	CC 52635618	BARAJAS MARTHA	230301	30	\$1,300,014	\$208,100	EPS002	30	\$1,300,014	\$162,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,014	\$6,800	0
Total Afiliados(1)					\$1,300,014	\$208,100			\$1,300,014	\$162,600			\$0	\$0			\$1,300,014	\$6,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52635618		BARAJAS AVILA MARTHA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78 A N 66 49 SUR BOSA LA AMISTAD	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7967115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9203131986482344	9412563497	I	2020/11/06	2020/11/09	BANCO DE OCCIDENTE	3	\$377,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,100	\$0	\$0	\$208,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,100	\$0	\$0	\$208,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,600	\$0	\$0	\$162,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,600	\$0	\$0	\$162,600	
TOTAL				1	\$377,500	\$0	\$0	\$377,500	