

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	20620-180844

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JENNIFER SIERRA RODRIGUEZ		C.C. 55.223.833	IP/N° de contacto 52047	
Correo electrónico contratista: jsierra33@misena.edu.co				
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 ? NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 8627693720		
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: 1319009/2020	N° Compromiso SIIF 20120			
Valor Total del Contrato \$ 42.868.489	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.862.026,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 7.724.052		Del 01/11/2020	Al 30/11/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 3.862.026		Comisiones \$ 0,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.862.026	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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.862.026	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.566.220	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	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente 2.566.220,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.544.810	9411979492	\$ 1.544.810	Valor Base retención en la fuente ICA 3.421.626,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 193.200		\$ 193.200	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 247.200		\$ 247.200	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	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -			Reteica - 8299 34.216,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -			Menos Retención en la Fuente 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -			Menos Retención IVA 0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700			Reteica - 8299 34.216,00	
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			Descuentos de Libranza 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -			VALOR A PAGAR \$ 3.827.810,00	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO APOYO PARA LIDERAR Y RESPONDER POR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA PLANEACIÓN SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO EN EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO PARA LA VIGENCIA 2020	

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.	JENNIFER SIERRA RODRIGUEZ EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, GABIS DE JESUS AMAYA TORRES 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

ERIKA ROJAS SANJUANELO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 55223833		SIERRA RODRIGUEZ JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 57 #90-73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6656534	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	803511451	9411979492	1	2020/11/10	2020/11/18	BANCOLOMBIA	8	\$448,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	Incapacidades	Exoneraciones	Indemnizaciones	Indemnizaciones	Indemnizaciones	Indemnizaciones	Indemnizaciones	Indemnizaciones	Indemnizaciones	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)															\$1,544,811	\$247,200			\$1,544,811	\$193,200			\$0	\$0			\$1,544,811	\$8,100		\$0	\$0	\$448,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)															\$1,544,811	\$247,200			\$1,544,811	\$193,200			\$0	\$0			\$1,544,811	\$8,100		\$0	\$0	\$448,500	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)															\$1,544,811	\$247,200			\$1,544,811	\$193,200			\$0	\$0			\$1,544,811	\$8,100		\$0	\$0	\$448,500	
1	CC 55223833	SIERRA JENNIFER										230301	30	\$1,544,811	\$247,200	ESSC24	30	\$1,544,811	\$193,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,544,811	\$8,100	0	\$0	\$0	No	\$448,500	
Total Afiliados(1)															\$1,544,811	\$247,200			\$1,544,811	\$193,200			\$0	\$0			\$1,544,811	\$8,100		\$0	\$0	\$448,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 55223833		SIERRA RODRIGUEZ JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 57 #90-73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6656534	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-10	2020-10	803511451	9411979492	1	2020/11/10	2020/11/18	BANCOLOMBIA	8	\$448,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$247,200	\$0	\$0	\$247,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$247,200	\$0	\$0	\$247,200
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	\$193,200	\$0	\$0	\$193,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$193,200	\$0	\$0	\$193,200
TOTAL				1	\$448,500	\$0	\$0	\$448,500