

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CUNDINAMARCA CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA		Código Regional	25
			Código Centro	923210
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	42207-273429

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ANGELA BRIGITTE MARIN ESTEVEZ Correo electrónico contratista: abmarin2@misena.edu.co		C.C. 53.089.812	IP/N° de contacto 3115639254	
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: DAVIVIENDA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 7900727830		
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: 259232121/2020	N° Compromiso SIIF 13420			
Valor Total del Contrato \$ 39.038.545 Saldo Anterior del Contrato \$ 5.179.872 Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.389.722	N° Pago 10	Periodo objeto de pago Del 01/11/2020 Al 30/11/2020		Valor Bruto Pago \$ 3.790.150,00
		Comisiones \$ 0,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.790.150 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.790.150 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.234.201	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Noviembre Octubre	Valor Base retención en la fuente 2.234.201,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.357.950,00 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 20.148,00 0,600% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.770.002,00	TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL 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 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 Salud hasta Renta Exenta 25% Retención en la Fuente Contingente	Noviembre Octubre	Noviembre Octubre			
2092183 Tecnico Asistencia Administrativa I.E. San Mateo Fase Planeación 27 horas 2090387,1870804,1862775 Colegio miguel cervantes Saavedra etapa productiva 12 horas 1862774,1861776,1862783,2100590,2100595,2100605 Resultado etapa productiva colegio Minuto de Dios 26 horas 1861243,2089864,2089849,1847351,2094068,2089861,1849239 Resultado etapa productiva colegio Ciudadela Sucre 31 horas 1860027,2090503,1864349,2091403 Resultado de Aprendizaje etapa Practiva I.E.Laura Vicuña 18 horas 2090492, 1847841 Resultado de Aprendizaje Etapa Practica I.E liceo Cristiano Martin Lutero 9 horas 2090463, 1860003 Resultado de Aprendizaje etapa Practica I.E Integral los Alisos 9 horas 1859722,2094066,2090427, 1861022 Resultado de Aprendizaje Etapa Practica I.E. Maria Inmaculada 18 horas 1847871, 2091359 Resultado de Aprendizaje Etapa Productiva I.E. Liceo Mundo Activa 9 horas trabajo sofía 1 hora TOTAL HORAS 160	Noviembre Octubre	Noviembre Octubre			

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL DOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
2092183 Tecnico Asistencia Administrativa I.E. San Mateo Fase Planeación 27 horas 2090387,1870804,1862775 Colegio miguel cervantes Saavedra etapa productiva 12 horas 1862774,1861776,1862783,2100590,2100595,2100605 Resultado etapa productiva colegio Minuto de Dios 26 horas 1861243,2089864,2089849,1847351,2094068,2089861,1849239 Resultado etapa productiva colegio Ciudadela Sucre 31 horas 1860027,2090503,1864349,2091403 Resultado de Aprendizaje etapa Practiva I.E.Laura Vicuña 18 horas 2090492, 1847841 Resultado de Aprendizaje Etapa Practica I.E liceo Cristiano Martin Lutero 9 horas 2090463, 1860003 Resultado de Aprendizaje etapa Practica I.E Integral los Alisos 9 horas 1859722,2094066,2090427, 1861022 Resultado de Aprendizaje Etapa Practica I.E. Maria Inmaculada 18 horas 1847871, 2091359 Resultado de Aprendizaje Etapa Productiva I.E. Liceo Mundo Activa 9 horas trabajo sofía 1 hora TOTAL HORAS 160					
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.					
					ANGELA BRIGITTE MARIN ESTEVEZ 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,
					EDNA YAMILE GOMEZ VELASCO 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					
ROBERTO PRIETO LADINO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-11-11, 10:09:16 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2020
Empresa	ANGELA BRIGITTE MARIN ESTEVEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53089812
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8820323890 / 1033736105
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 449.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 242.600	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 189.600	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.000	\$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	1	\$ 9.100	\$ 0

SubTotales: \$ 449.300 \$ 0
Total a Pagar: \$ 449.300