

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NARIÑO		Código Regional	52
			Código Centro	953610
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP			ID de Proceso	31480-189533
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		PAOLA ANDREA GOMEZ ROSERO		C.C.
Correo electrónico contratista:		pagomezro@sena.edu.co		59.837.171
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/Nº de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		0
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		NO
Tipo de cta		AHORROS		Nº Cuenta
97200025958				
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				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:		1374001/2020		Nº Compromiso SIIF
22620				
Valor Total del Contrato		\$ 35.583.333		Nº Pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 5.600.000		10
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 2.100.000		Periodo objeto de pago
				Del 01/11/2020 Al 30/11/2020
				Valor Bruto Pago
				\$ 3.500.000,00
				Comisiones
				\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.500.000		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		\$ 3.500.000		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.325.750		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
				\$ 0
				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Noviembre		Octubre
8609617023				
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.400.000		\$ 1.400.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 175.000		\$ 175.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 224.000		\$ 224.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 7.400		\$ 7.400
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		\$ 775.250
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -
				Valor Base retención en la fuente
				2.325.750,00
				Valor Base retención en la fuente ICA
				3.101.000,00
				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
				0,00
				0,00%
				Estampilla Prodesarrollo UDENAR
				17.500,00
				0,500%
				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
				\$ 3.482.500,00
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir Formación Profesional Integral, en los cursos Técnicos Sistemas con fichas y 2086121, 2063334, 1856873 modalidad académica Impartir Formación Profesional Integral, en los cursos Técnicos Sistemas con fichas y modalidad TÉCNICA grado 11 desarrollar actividades 7 de la guía de aprendizaje Access con los grados 10 de la modalidad académica taller de diagnostico de computadores con grado 11 técnico en sistemas, con la institucion tecnica evaluacion etapa practica de proyecto de aprendizaje grado 11				
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.				
PAOLA ANDREA GOMEZ ROSERO 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,				
GERMAN DARIO ARELLANO CORDOBA COORDINADOR ACADÉMICO				
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				
BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: GOMEZ ROSERO PAOLA ANDREA
 Identificación: CC-59837171
 Código dependencia o sucursal: 3
 Nombre dependencia o sucursal: 3
 Fecha de generación del reporte: 2020-11-10
 Fecha limite de pago: 2020-11-19
 Fecha de pago: 2020-11-03
 Pagada por: AvVillas

Pagada

Período pensión: 2020-10
 Período salud: 2020-10
 Referencia de pago (PIN): 8654540571
 Tipo de planilla: I
 Clase de planilla: Normal
 Número de la planilla: 8609617023

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR [SELECCIONAR TODOS] [SELECCIONAR NINGUNO]
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$224.000	\$224.000	☒
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$175.000	\$175.000	☒
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$0	\$0	\$0	\$7.400	\$7.400	☒
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$406.400	\$406.400	

Imprimir

Descargar Resumen


COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

59837171

Valor a Pagar \$:

406.400

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8654540571

AVV 202 20201103 10:35 SC 856 LINEA D

VR PAGADO: 406,400.00

NOMBRE: ASOPAGOS

CLAVE: 8654540571

ID: 59837171

Fecha Aplicación: 20201103 PIN: 103550

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Período de Cotización a Pagar:

Año: 2020 Mes: 10

ESTIMADO CLIENTE:
 VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

PORTICO S.A.