

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAQUETÁ CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA - EMPRENDE RURAL		Código Regional	18
		Código Centro	951610
		Fecha Elaboración	18 diciembre de 2020
		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	97696-400628
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		MARILUZ GRIJALBA MEDINA	
Correo electrónico contratista:		mgmedina@sena.edu.co	
C.C.		1.117.497.689	
IP/N° de contacto		3184008638	
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	
Pertenece al régimen simple de tributación?		☐ NO	
Es declarante de renta?		☐ SI	
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:		DAVIVIENDA	
Tipo de cta		AHORROS	
N° Cuenta		496000058750	
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:	1781924/2020	N° Compromiso SIIF	46420
Valor Total del Contrato	\$ 16.558.453	N° Pago	5
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.504.640	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 18/12/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 1.321.957,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.504.640	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	4,58%
Ingresos por comisiones	\$ 1.321.957	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 204.167
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.066.594		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 7.893.191	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 107.806
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.457.229	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 96.361
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.001.856	\$ 1.669.760	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.300	\$ 208.800	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 160.300	\$ 267.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	
ARL II	\$ 10.500	\$ 17.500	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ 224.200		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 267.200		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 208.800		
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 17.500		
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 789.319		
Salud hasta \$ 569.712	\$ 175.100		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 1.485.743		
Retención en la Fuente Contingente	\$ 31.949		
Valor Base retención en la fuente	4.457.229,00		TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.540.997,00		
Valor base IVA	0,00		
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Menos Retención en la Fuente	96.361,00	4,58%	
Menos Retención IVA	0,00	15%	
Reteica - 8299	21.246,00	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	\$ 2.387.033,00		
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TREINTA Y TRES PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ejecute las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral en las fichas 2182623, 218620, 2200946, 2219795.</p> <p>Evalué los resultados de aprendizaje de las fichas 2182623, 2182620, 2200946, 2219795 y los aprendices quedaron en proceso de certificar.</p> <p>Programé y reporté al supervisor de mi contrato la movilización a la unidad productiva de la ficha 2182620.</p> <p>En conjunto con la instructora de emprendimiento realizamos los diagnósticos finales de las fichas 2182620 Emprendedor en producción de cerdo cebado y 2182623 Emprendedor en producción de huevo.</p> <p>En acompañamiento con la Instructora Luz María Gutiérrez Paez del área de emprendimiento se diligenció en totalidad los formatos del modelo de negocios CANVAS de la estructura integrada de seguimiento.</p> <p>Recursos: NACIÓN - Lugar de ejecución del contrato: Florencia, Belén de los Andaquíes, San Vicente del Caguán, Milán Caquetá</p>			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
<p>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.</p>			
MARILUZ GRIJALBA MEDINA EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p> <p>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.</p>			
HERNAN FAJARDO CALDERON PROFESIONAL G06			
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>			
<p>IRMA OMAIRA MAYA DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTORA DE CENTRO (E)</p>			

Monica Grijalba

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 272.000	\$ 0	\$ 272.000
SUBTOTALES:										\$ 272.000	\$ 0	\$ 272.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 212.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.500	\$ 0	\$ 0	\$ 212.500
SUBTOTALES:									\$ 212.500				\$ 212.500	\$ 0	\$ 0	\$ 212.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 17.800	\$ 17.800	\$ 0	\$ 0	\$ 17.800
SUBTOTALES:									\$ 17.800	\$ 0	\$ 0	\$ 17.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 1117497689	GRUJALBA MEDINA MARILUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.699.760			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	1.699.760	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 272.000	EPS044-MEDIMAS	30	1.699.760	\$ 212.500	\$ 0	\$ 212.500	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.699.760	\$ 111749768	\$ 17.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 502.300
--------------	-------------------



Microsoft

Iniciar sesión

No puede iniciar sesión con una cuenta personal. Use su cuenta profesional o educativa.

[¿No puede acceder a su cuenta?](#)

Siguiente

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) MARILUZ GRIJALBA MEDINA identificado(a) con CC. 1117497689 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 21 de diciembre de 2020 a las 18:21:50

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.