SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PR

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**79194-531704**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY
Correo electrónico contratista: minoguera@sena.edu.co
C.C. 34.316.814 **IP/Nº de contacto** 23897

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: BANCO BBVA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 570350173

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

Nº del contrato: 1344552/2020 **Nº Compromiso SIIF** **23720**

Valor Total del Contrato	$ 36.385.440	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.905.782	**10**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**23/12/2020**	**$ 2.905.782,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.905.782	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.905.782**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.930.862**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9411864834**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.162.313	$ 1.516.060
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.300	$ 189.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 186.000	$ 242.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.000
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	$ 643.621	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.930.862,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.574.482,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	14.529,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 2.891.253,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se adjunta informe contractual del mes de diciembre de 2020 y pago de la seguridad social mes de noviembre en planilla 9411864834
valor de $272.500 y 9412778661 por un valor de $214.600

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.

MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY
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,

CAROLINE PEREA CABAL
INSTRUCTOR G11

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

GERMAN SUAREZ GARCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34316814		NOGUERA INSUASTY MARGARITA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 3 23 barrio la pamba	POPAYAN-CAUCA	8372271	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	43401420	9411864834	I	2020/12/03	2020/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 34316814	NOGUERA MARGARITA	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$109,800	CCF14	30	$877,803	$17,600	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34316814		NOGUERA INSUASTY MARGARITA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 3 23 barrio la pamba	POPAYAN-CAUCA	8372271	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	43401420	9411864834	I	2020/12/03	2020/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$272,500	$0	$0	$272,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34316814		NOGUERA INSUASTY MARGARITA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 3 23 barrio la pamba	POPAYAN-CAUCA	8372271	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	44581420	9412778661	N	2020/12/03	2020/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$214,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$692,197	$110,700			$692,197	$86,500			$692,197	$13,800			$692,197	$3,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$692,197	$110,700			$692,197	$86,500			$692,197	$13,800			$692,197	$3,600		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$692,197	$110,700			$692,197	$86,500			$692,197	$13,800			$692,197	$3,600		$0	$0
1	CC	34316814	NOGUERA MARGARITA	25-14	30	($877,803)	($140,500)	EPS037	30	($877,803)	($109,800)	CCF14	30	($877,803)	($17,600)	14-23	30	($877,803)	($4,600)	30	$0	$0
2	CC	34316814	NOGUERA MARGARITA	25-14	30	$1,570,000	$251,200	EPS037	30	$1,570,000	$196,300	CCF14	30	$1,570,000	$31,400	14-23	30	$1,570,000	$8,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$692,197	$110,700			$692,197	$86,500			$692,197	$13,800			$692,197	$3,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34316814		NOGUERA INSUASTY MARGARITA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 3 23 barrio la pamba	POPAYAN-CAUCA	8372271	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	44581420	9412778661	N	2020/12/03	2020/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$214,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$110,700	$0	$0	$110,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$110,700	$0	$0	$110,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,600	$0	$0	$3,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,600	$0	$0	$3,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,800	$0	$0	$13,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$13,800	$0	$0	$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,500	$0	$0	$86,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$86,500	$0	$0	$86,500
TOTAL				1	$214,600	$0	$0	$214,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34316814		NOGUERA INSUASTY MARGARITA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 3 23 barrio la pamba	POPAYAN-CAUCA	8372271	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	9203382032474023	9412974608	I	2021/01/03	2020/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 34316814	NOGUERA MARGARITA	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$109,800	CCF14	30	$877,803	$17,600	14-23	30	$877,803	$4,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34316814		NOGUERA INSUASTY MARGARITA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 3 23 barrio la pamba	POPAYAN-CAUCA	8372271	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	9203382032474023	9412974608	I	2021/01/03	2020/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$272,500	$0	$0	$272,500

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: Tuluá
FECHA: 23/12/2020
REGIONAL: Valle

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY	C.C. No.
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: SENA CLEM Tuluá	34316814

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1344552 del 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	
	☒		☐		☐		☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC (Aplica sólo para Instructores área de Sistemas)		FABIAN CERQUERA MUÑOZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	MARTA CECILIA GUTIERREZ PATIÑO	
ENTREGA CARNÉ	X	SUPERVISOR CONTRATO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	JHON JAIRO CORTES QUINTERO	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	ALEXANDER CUELLAR AGUDELO	
CONTABILIDAD	X	ANGELA MARIA GARCIA GONZALEZ	
TESORERIA	X	DIEGO CRUZ VALENCIA	
BIBLIOTECA	X	JUAN DIEGO GALLO BOTERO- JANELLY TORRES AMAYA	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	CAROLINE PEREA CABAL	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY (7 Dec. 2020 12:40 EST)

Firma del Contratista