SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL CESAR

CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC

Código Regional	20
Código Centro	952010
Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
ID de Proceso	16160-599722

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	KELLY LUCIA LEON PACHECO klleon@sena.edu.co	C.C.	49.668.289	IP/Nº de contacto	0

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: DAVIVIENDA | Tipo de cta: AHORROS | Nº Cuenta: 570009470495947

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:	1369449/2020			Nº Compromiso SIIF	94920		
Valor Total del Contrato	$ 7.428.300	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.361.855	3	Del	01/12/2020	Al	11/12/2020	$ 1.361.855,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.361.855	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		4,74%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 213.515
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.066.445			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.428.300**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 52.366
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.506.428**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 161.149**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1034443175**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.485.660
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 185.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 237.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.600	$ 7.800
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	$ 239.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 187.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.000	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 742.830	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.502.143	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.506.428,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.111.555,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	161.149,00	4,74%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	6.809,00	0,500%
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	**$ 1.193.897,00**	

SON: UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SOPORTE VITAL BASICO FICHA: 2250559 Fecha de inicio: 04/12/2020 Fecha finalización: 09/12/2020
COMPETENCIA: ASISTIR PERSONAS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE Y NORMATIVA DE SALUD RECONOCER MARCO NORMATIVO G
SOPORTE VITAL BASICO FICHA: 2250560 Fecha de inicio: 04/12/2020 Fecha finalización: 09/12/2020
COMPETENCIA: ASISTIR PERSONAS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE Y NORMATIVA DE SALUD RECONOCER MARCO NORMATIVO G

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.

KELLY LUCIA LEON PACHECO
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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

ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-12-17, 02:50:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1034443175

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020

Fecha limite de pago: 2021-01-21

GUARDADA 17/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KELLY LUCIA LEON PACHECO				
Documento	CC49668289	**Dirección**	CR 14 #3 - 122		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5658212		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	AGUACHICA	**Departamento**	CESAR		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 49668289	LEON PACHECO KELLY LUCIA	59	00	X															0	11	11	11	0	PORVENIR	$ 544,742	$ 87,200	EPS SANITAS	$ 544,742	$ 68,100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 544,742	$ 2,900	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158,200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 544,742	$ 544,742	$ 544,742	$ 0	$ 87,200	$ 0	$ 0	$ 68,100	$ 2,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158,200	$ 0	$ 158,200

KDS ASESORIAS Y GESTION NIT. 901234207-0 PAGOS SEGUROS EN LINEAS
CAJ. 2 17 NOV 2020 CAJ. 2
PAGADO EN EFECTIVO
Cra. 14 No. 2B-48 B/ 20 de Julio - Aguachica - Cesar
CEL: 317 305 1398 / 310 600 7556

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!