

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFO		Código Regional	11
			Código Centro	930310
			Fecha Elaboración	13 diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5.20
		ID de Proceso	59747-452229	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: LAURA MILENA GOMEZ MOLINA Correo electrónico contratista: lauragomez@sena.com		C.C. 1.032.462.500	IP/Nº de contacto 16930	
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	Nº Cuenta 550006800916170	
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: 1358410/2020		Nº Compromiso SIIF 17520		
Valor Total del Contrato \$ 38.280.515	Nº Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 1.642.398	Del 01/12/2020	Al 09/12/2020	\$ 1.642.398,00	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	Comisiones		\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.642.398	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 \$ 1.642.398	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.044.074	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	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente 1.044.074,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	9412942257	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente ICA 1.392.098,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800		\$ 189.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500		\$ 242.600	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL \$ 4.600		\$ 8.000	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -			Reteica - 8299 13.448,00	0,966%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -			- 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -			- 0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -			- 0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Salud hasta \$ 569.712			Descuentos de Libranza 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 348.025		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -			VALOR A PAGAR	\$ 1.628.950,00
SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Preparar,orientar, desarrollar,apoyar y evaluar procesos de aprendizaje en las fichas 2021864,2077627,1832622,1832621,2083067y 2021865				
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.			LAURA MILENA GOMEZ MOLINA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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 periodo 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.			ISAAC FISGATIVA CORTES PROFESIONAL G06	
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				
JAIME GARCIA DIMOTOLI SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032462500		GOMEZ MOLINA LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11a sur 1 33 este	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5612004	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	825256525	9412942257	2020/12/02	2020/12/09	BANCO DAVIVIENDA	\$440.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,516,500	\$242,700			\$189,600	\$0		\$1,516,500	\$8,000			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,516,500	\$242,700			\$189,600	\$0		\$1,516,500	\$8,000			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$1,516,500	\$242,700			\$189,600	\$0		\$1,516,500	\$8,000			\$0	\$0	
1	CC	1032462500	GOMEZ LAURA	230301	30	\$1,516,500	\$242,700	EP3008	30	\$1,516,500	\$189,600	0		\$0	14-23	30	\$1,516,500	\$8,000	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,516,500	\$242,700			\$1,516,500	\$189,600			\$0	\$0		\$1,516,500	\$8,000			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032462500		GOMEZ MOLINA LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11a sur t 33 este	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5612004	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora		
2020-11	2020-11	825256525	I	2020/12/02	2020/12/09	BANCO DAVIVIENDA	7	\$440,300	

RESUMEN DE PAGO

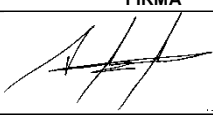
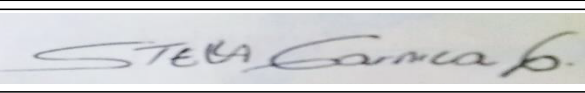
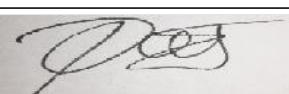
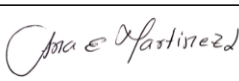
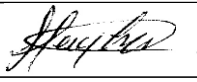
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$242,700	\$0	\$0	\$242,700
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$242,700	\$0	\$0	\$242,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600
TOTAL					1	\$440,300	\$0	\$0	\$440,300

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA	LUGAR: CGMLTI
		FECHA: 09/12/2020
		REGIONAL: D.C.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
LAURA MILENA GOMEZ MOLINA	C.C.No 1032462500
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Articulación
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO 1358410 de 10/02/2020	

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	☐	Darwin Bolivar	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	Stella Garnica Garnica	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐	Isaac Fisgativa Cortes	
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	Derly Miriam Silva Hernandez	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☐	Ervin Duvan Baron (Loker y parqueadero)	
CONTABILIDAD	☐	Ana Emperatriz Martinez	
TESORERIA	☐	Jose Ricardo Pulga Pataquiva	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	☐	Isaac Fisgativa Cortes	
BIBLIOTECA	☐	Luz Mery Caro Ventura	
OTRO	☐		
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	Isaac Fisgativa Cortes	

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

OTROS :

 Firma del Contratista
--