

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE GESTION DE MERCADO, LOGIST Y TECNOL DE LA INFORMAC-BTA		Código Regional	11
			Código Centro	930310
			Fecha Elaboración	30 noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	95629-918165
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LORENA GISELL REYES JARAMILLO lgreyes8@misena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Es declarante de renta?
				NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Es Pensionado?
				NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000		NO		Inducción SST
				SI
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI		N° Cuenta
				91200626937
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		N/A
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1332835/2020	N° Compromiso SIIF	4920	
Valor Total del Contrato	\$ 34.697.267	N° Pago	10	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.700.920	Del	01/11/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.343.120	Comisiones	\$ 0,00	Valor Bruto Pago
				\$ 3.357.800,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.357.800	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.357.800	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.979.415			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente	1.979.415,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	9411984290		Valor Base retención en la fuente ICA	2.975.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.343.120	\$ 1.343.120	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 167.900	\$ 167.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 214.900	\$ 214.900	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 7.100	\$ 7.100	Reteica - 8299	28.739,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ 335.780	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta	\$ 569.712	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 659.805	VALOR A PAGAR	\$ 3.329.061,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SESENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación con las fichas 2098438 - 2098448 de la especialidad en Contact Center				
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.				
LORENA GISELL REYES JARAMILLO 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,				
LUIS ALBERTO CAMACHO BOLANOS INSTRUCTOR G20				
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 52778334		REYES JARAMILLO LORENA GISELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65 B No. 88-27 Int. 3 Ap. 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2324100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	787607520	9411984290	I	2020/11/10	2020/11/03	BANCOLOMBIA	\$416,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,343,120	\$214,900			\$1,343,120	\$167,900			\$1,343,120	\$26,900			\$1,343,120	\$7,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,343,120	\$214,900			\$1,343,120	\$167,900			\$1,343,120	\$26,900			\$1,343,120	\$7,100	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,343,120	\$214,900			\$1,343,120	\$167,900			\$1,343,120	\$26,900			\$1,343,120	\$7,100	
1	CC 52778334	REYES LORENA	230301	30	\$1,343,120	\$214,900	EPS010	30	\$1,343,120	\$167,900	CCF24	30	\$1,343,120	\$26,900	14-23	30	\$1,343,120	\$7,100	30
Total Afiliados(1)					\$1,343,120	\$214,900			\$1,343,120	\$167,900			\$1,343,120	\$26,900			\$1,343,120	\$7,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52778334		REYES JARAMILLO LORENA GISELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65 B No. 88-27 Int. 3 Ap. 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2324100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	787607520	9411984290	I	2020/11/10	2020/11/03	BANCOLOMBIA	\$416,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$214,900	\$0	\$0	\$214,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$214,900	\$0	\$0	\$214,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,100	\$0	\$0	\$7,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,100	\$0	\$0	\$7,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,900	\$0	\$0	\$26,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,900	\$0	\$0	\$26,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$167,900	\$0	\$0	\$167,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$167,900	\$0	\$0	\$167,900
TOTAL				1	\$416,800	\$0	\$0	\$416,800