

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ARAUCA		Código Regional	81
			Código Centro	953010
			Fecha Elaboración	1 diciembre de 2020
	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -SERVIC		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	91057-515796
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LEIDY BUITRAGO OROZCO	C.C.	1.094.246.093
Correo electrónico contratista:		buitragoo@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3124738701
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
			N° Cuenta	506100136486
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:	1331773/2020	N° Compromiso SIIF	6120	
Valor Total del Contrato	\$ 29.791.080	N° Pago	10	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.611.040	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2020 Al 30/11/2020	\$ 2.858.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 752.300	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.858.740	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	2,88%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 114.667	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.159.660	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.018.400	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 114.667	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.986.175			
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	3.986.175,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.143.496	\$ 1.263.864	Valor Base retención en la fuente ICA	2.532.740,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 143.000	\$ 158.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 183.000	\$ 202.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	114.667,00
ARL	\$ 6.000	\$ 6.600	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	25.327,00
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 \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 211.900	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 165.600	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 7.000	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta	\$ 569.712	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 1.328.725	VALOR A PAGAR	\$ 2.718.746,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Desarrollar procesos de comunicación eficaces y efectivos teniendo en cuenta situaciones de orden social, personal, y productivo Interpretar el sentido de la comunicación como medio de expresión social, cultural, laboral y artística Decodificar mensajes comunicativos en situaciones de la vida social y laboral, teniendo en cuenta el contexto de la comunicación Validar la importancia de los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad Aplicación de estrategias para la formación virtual Actividades del curso FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA VIDA Y PRODUCTIVIDAD videoconferencias y acercamientos en sincrónico con los aprendices Actividades de formación y retroalimentación profesional integral virtual				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			LEIDY BUITRAGO OROZCO EL CONTRATISTA	
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.				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.			JAIRO ANDRES BERMUDEZ JAUREGUI INSTRUCTOR G09	
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				
EDDIE YOVANNY MILLAN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

RAZON SOCIAL :	LEIDY BUITRAGO OROZCO
IDENTIFICACION:	CC-1094246093
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-11-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-11-24
FECHA DE PAGO:	2020-11-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-10
PERIODO SALUD:	2020-10
NUMERO PLANILLA:	19275818
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19275818
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.263.864	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 158.000	\$ 158.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.263.864	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 202.300	\$ 202.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.263.864	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.600	\$ 6.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 366.900	\$ 366.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2020
----------------------------------	------------