



Código Regional	81
Código Centro	953010
Fecha Elaboración	1 diciembre de 2020
Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
ID de Proceso	89543-411881

Nombres y apellidos contratista:		ZONIA DEL CARMEN GIRALDO CALDERON		C.C.	68.290.330	IP/N° de contacto	74204
Correo electrónico contratista:		zdcgiraldo@sena.edu.co					
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	31779786504		
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° del contrato:	1868697/2020	N° Compromiso SIIF		50320			
Valor Total del Contrato	\$ 7.673.460	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.858.740,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.062.420		Del	01/11/2020		Al	30/11/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.203.680		Comisiones			\$ 0.00	

Ingresos por honorarios	\$ 2.858.740	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	\$ 2.858.740	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.899.555	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Noviembre	Octubre			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	46598909	Valor Base retención en la fuente	1.899.555,00	TARIFA
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	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	\$ 6.000	\$ 6.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	25.327,00	1,000%
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ -				
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 633.185		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 2.833.413,00	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Sesión magistral de la temática de manejo de máquina fileteadora.
2. Conocimiento de la fileteadora con todas sus partes
3. Vídeo de cómo enhebrar la máquina fileteadora
4. Ejercicios para adquirir destreza en la Máquina fileteadora
5. Verificar los requisitos de calidad de a cuerdo con las especificaciones dadas en máquina fileteadora.

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.

**ZONIA DEL CARMEN GIRALDO CALDERON
EL CONTRATISTA**

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:

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02