

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	15
	REGIONAL BOYACÁ		Código Centro	911010
	CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL - BOYACA - E		Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	26285-474605
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS		
Correo electrónico contratista:		amvanegas@sena.edu.co		
		C.C.	33.378.222	IP/Nº de contacto
		3155250614		
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:		BANCOLOMBIA		
Tipo de cta		AHORROS		
Nº Cuenta		25883140331		
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:		1479562/2020		Nº Compromiso SIIF
				48020
Valor Total del Contrato		\$ 30.223.454		Nº Pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 4.936.899		8
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 1.324.534		
		Periodo objeto de pago		Del 01/11/2020 Al 30/11/2020
		Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.612.365		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.612.365		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.400.349		Menos, Retefuente Otros Ingresos
				\$ 0
		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		Noviembre		Octubre
		4357935685		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.444.946		\$ 1.444.946
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 180.700		\$ 180.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 231.200		\$ 231.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL II		\$ 15.100		\$ 15.100
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		\$ -		-
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -		-
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		-
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 800.116		-
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		-
		Valor Base retención en la fuente		2.400.349,00
		Valor Base retención en la fuente ICA		3.200.465,00
		Valor base IVA		0,00
		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00
		Menos Retención en la Fuente		0,00
		Menos Retención IVA		0,00
		Retefuente - 8299		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Descuentos de Libranza		0,00
		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
		VALOR A PAGAR		\$ 3.612.365,00
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
PAIPA (2191584) 2 y 3 de Noviembre: Se desarrolla el resultado "PLANTEAR PROPUESTA DE PLAN DE MEJORAMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE MANEJO PAZ DE RÍO (2217301) 4 – 5 y 6 de Noviembre: Se imparte el resultado "REALIZAR LABORES SANITARIAS EN PRODUCCIÓN OVINA"				
PAIPA (2191584) del 9 al 13 de Noviembre: Se finaliza el curso con los resultados "VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE MANEJO ZOOTÉCNICO", "PLANTEAR PROPUESTA DE PLAN DE MEJORAMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE MANEJO".				
PAZ DE RÍO (2217301) del 16 al 20 de Noviembre: Se imparte el resultado "REALIZAR LABORES SANITARIAS EN PRODUCCIÓN OVINA DE ACUERDO CON RECOMENDACIONES"				
PAZ DE RÍO (2217301) del 23 al 27 de Noviembre: "APLICAR ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN OVINO SEGÚN PROTOCOLO ESTABLECIDO"				
PAZ DE RÍO (2217301) 30 de Noviembre: "ALISTAR INSTALACIONES, POTREROS, EQUIPOS, DOTACIÓN PERSONAL E INSUMOS RELACIONADOS CON LOS PROCESOS PRODUCTIVOS OVINOS SEGÚN PLAN DE PRODUCCIÓN Y PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO"				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplo 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.				
ANDREA MILENA VANEGAS CASALLAS 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 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.				
LUIS ALEJANDRO AGUIRRE CAMACHO INSTRUCTOR G19				
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				
IVAN MAURICIO ROJAS RUIZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]