

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL DESPACHO DIRECCION		Código Regional	11
			Código Centro	101000
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	98429-678032
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JACKELINE BUTRON GOMEZ		C.C. 52.703.266	IP/N° de contacto 0	
Correo electrónico contratista: jbutron@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: BANCO CAJA SOCIAL		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 24054285277	
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: 1330181/2020	N° Compromiso SIIF 14420			
Valor Total del Contrato \$ 34.870.000	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.170.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 3.170.000		Del 01/12/2020	Al 30/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.170.000	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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.170.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.106.450	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	9412219584			
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.268.000	\$ 1.268.000		Valor Base retención en la fuente 2.106.450,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 158.500	\$ 158.500		Valor Base retención en la fuente ICA 2.808.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 202.900	\$ 202.900		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
ARL \$ 6.700	\$ 6.700		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -		Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -		Reteica - 8299 27.131,00	0,966%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
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 \$ -	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 702.150	\$ 702.150		VALOR A PAGAR \$ 3.142.869,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			
SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Atención a usuarios buscadores de empleo mediante herramientas tecnológicas a la A.P.E Asistencia a talleres_APE 2020. Caracterización de usuarios buscadores de empleo según información suministrada. Según cronograma de programación apoyar en todas las acciones referentes a intermediación laboral; llevando a termino el registro. Efectuar el registro en el aplicativo – APE de todas las acciones realizadas con aprendices y egresados SENA, usuarios buscadores. Orientar a la población migrante de Venezuela y retornados colombianos en las acciones requeridas para los procesos de intermediación. Representación y asistencia según requerimientos de articulación a nivel interinstitucional. Atención específica a población vulnerable y victimas del conflicto armado.				
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.			JACKELINE BUTRON GOMEZ 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,	
			ANA MILENA ANGEL PARRA 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				
ENRIQUE ROMERO CONTRERAS DIRECTOR REGIONAL A G08				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52703266		BUTRON GOMEZ JACKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 75b N 78 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4308367	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	9203312017076990		9412219584	I	2020/12/16	2020/11/27	BANCO DE OCCIDENTE	\$368,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,270,000	\$203,200			\$1,270,000	\$158,800			\$0	\$0			\$1,270,000	\$6,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,270,000	\$203,200			\$1,270,000	\$158,800			\$0	\$0			\$1,270,000	\$6,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,270,000	\$203,200			\$1,270,000	\$158,800			\$0	\$0			\$1,270,000	\$6,700		\$0	\$0	
1	CC	52703266	BUTRON JACKELINE	230301	30	\$1,270,000	\$203,200	EPS010	30	\$1,270,000	\$158,800	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,270,000	\$6,700	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,270,000	\$203,200			\$1,270,000	\$158,800			\$0	\$0			\$1,270,000	\$6,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52703266		BUTRON GOMEZ JACKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 75b N 78 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4308367	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	9203312017076990	9412219584	I	2020/12/16	2020/11/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$368,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$203,200	\$0	\$0	\$203,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$203,200	\$0	\$0	\$203,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$158,800	\$0	\$0	\$158,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$158,800	\$0	\$0	\$158,800	
TOTAL				1	\$368,700	\$0	\$0	\$368,700	



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN
CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: Bogotá D.C.
FECHA: 27/11/2020
REGIONAL: Distrito Capital

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Jackeline Butrón Gómez

IDENTIFICACIÓN

C.C. No 52703266

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: AGENCIA PÚBLICA DE EMPLEO- REG DISTRITO CAPITAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1330181 del 31 de enero de 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	X	ANA MILENA ANGEL PARRA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	ANA MILENA ANGEL PARRA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	ANA MILENA ANGEL PARRA	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	SANDRA P.BUSTAMANTE JARA	4/12/2020
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		No aplica.	
CONTABILIDAD		Carlos pereira	
TESORERIA	X	X/ESTOR W ANIA	07-12-2020
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	ANA MILENA ANGEL PARRA	
BIBLIOTECA		No aplica	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	ANA MILENA ANGEL PARRA	

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

OTROS:

Firma del Contratista