

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	11	
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	930310	
	CENTRO DE GESTION DE MERCADO, LOGIST Y TECNOL DE LA INFORMAC-BTA		Fecha Elaboración	26 noviembre de 2020	
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20	
ID de Proceso					58534-245882
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		NADIA GISELA ARENAS URIBE		C.C.	
Correo electrónico contratista:		nadiaarenasu@misena.edu.co		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		Inducción SST	
				SI	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	
				NO	
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:		1351240/2020		N° Compromiso SIIF	
				11820	
Valor Total del Contrato		\$ 32.122.953		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 2.910.093		Del	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 0		Al	
				26/11/2020	
		Comisiones		\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 2.910.093		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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 2.910.093		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.715.388		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
				\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Noviembre		Octubre	
		7770720469			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.164.037		Valor Base retención en la fuente	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 145.600		Valor Base retención en la fuente ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 186.300		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE)	
ARL		\$ 6.100		Menos Retención en la Fuente	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Menos Retención IVA	
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		Reteica - 8299	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ 291.009		Descuentos de Libranza	
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 571.796			
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		VALOR A PAGAR	
				\$ 2.885.188,00	
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Atención a los aprendices de las fichas del programa TECNÓLOGO EN GESTIÓN DE MERCADOS correspondiente a las Fichas N. 2060742 -2060744 -2060710, adicional entrega de informes finales por terminación del contrato.					
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.					
NADIA GISELA ARENAS URIBE					
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 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.					
Autorizo el presente pago.					
El Supervisor,					
LINA YIBI SANTAMARIA BURGOS					
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					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63534850
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NADIA GISELA ARENAS URIBE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 123 N 32 53	TELÉFONO:	6056708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7770720469	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	803773609

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 216.000
SUBTOTAL:			1	\$ 216.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 168.800
SUBTOTAL:			1	\$ 168.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.100
SUBTOTAL:			1	\$ 7.100

TOTAL PAGADO:	\$ 391.900
----------------------	-------------------



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

LUGAR: BOGOTÁ
FECHA: 26/11/2020
REGIONAL: Distrito Capital

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NADIA GISELA ARENAS URIBE

IDENTIFICACIÓN

C.C. No 63534850

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro de Gestión de Mercados Logística y Tecnologías de la Información

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1351240 de 10/02/2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

x

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	x	Darwin Bolívar	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	Stella Garnica Garnica	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	x	Lina Yibi Santamaria Burgos	
ALMACÉN E INVENTARIOS	x	Derly Myriam Silva Hernández	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	x	Ervin Duván Barón Rueda	
CONTABILIDAD	x	Ana Emperatriz Martínez Luna	
TESORERIA	x	Jose Ricardo Pulga Pataquiva	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	x	Lina Yibi Santamaria Burgos	
BIBLIOTECA	x	Luz Mary Caro Ventura	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	x	Lina Yibi Santamaria Burgos	

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

OTROS

Firma del Contratista