SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACÁ

Código Regional	**15**
Código Centro	**951410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**37558-531242**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: DEISI LILIANA CELY ANGARITA
Correo electrónico contratista: cdeisil@sena.edu.co
C.C. 46.378.140 **IP/Nº de contacto** 3115284686

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: BANCO COLPATRIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 6952014104

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: 1344134/2020 **Nº Compromiso SIIF** **18520**

Valor Total del Contrato	$ 36.370.867	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.324.767	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**11/12/2020**	**$ 1.324.767,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.324.767	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	**$ 1.324.767**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 805.850**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9413172476**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.445.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 180.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 231.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 21.400	$ 35.300
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	$ 268.617	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	805.850,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.074.467,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 1.324.767,00**	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2020 según objeto de contrato de servicios
Código de fichas: 2057045,2057161,2057019.
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:64
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES:0
TOTAL HORAS MES: 64
Todas las actividades están registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo correspondiente

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.

DEISI LILIANA CELY ANGARITA
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,

CARLOS ALBERTO NONTOA MARTINEZ
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

GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46378140		CELY ANGARITA DEISI LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 # 20 - 69	SOGAMOSO-BOYACA	7700368	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	813853946	9413172476	I	2020/12/10	2020/11/30	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$447,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,446,000	$231,400			$1,446,000	$180,800			$0	$0			$1,446,000	$35,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,446,000	$231,400			$1,446,000	$180,800			$0	$0			$1,446,000	$35,300		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,446,000	$231,400			$1,446,000	$180,800			$0	$0			$1,446,000	$35,300		$0	$0
1	CC 46378140	CELY DEISI	25-14	30	$1,446,000	$231,400	EPS005	30	$1,446,000	$180,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,446,000	$35,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,446,000	$231,400			$1,446,000	$180,800			$0	$0			$1,446,000	$35,300		$0	$0

aportes en línea

Historia Laboral

Nombre: DEISI LILIANA CELY ANGARITA

CC 46378140

Clave Planilla	Fecha Pago	Empleador	Clave Pago	Periodo	Riesgo	Administradora	IBC	Total Aportes
9413172476	2020/11/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	813853946	2020-11	EPS	SANITAS	$1,446,000	$180,800
9412040567	2020/11/02	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	787894546	2020-10	EPS	SANITAS	$1,446,000	$180,800
9410940612	2020/09/29	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	756420942	2020-09	EPS	SANITAS	$1,446,000	$180,800
9409823441	2020/08/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	725187979	2020-08	EPS	SANITAS	$1,446,000	$180,800
9408739937	2020/08/01	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	699328255	2020-07	EPS	SANITAS	$1,446,000	$180,800
9406620649	2020/07/03	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	671018663	2020-06	EPS	SANITAS	$1,446,000	$180,800
9406583746	2020/05/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	637183997	2020-05	EPS	SANITAS	$1,446,000	$180,800
9405718329	2020/05/05	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	616933671	2020-04	EPS	SANITAS	$1,446,000	$180,800
9404261496	2020/03/26	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	584811065	2020-03	EPS	SANITAS	$1,446,000	$180,800
9403989540	2020/03/25	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	584552328	2020-02	EPS	SANITAS	$1,020,000	$127,500
9402219013	2020/02/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	570412402	2020-01	EPS	SANITAS	$877,803	$109,800

Historia Laboral

Nombre: DEISI LILIANA CELY ANGARITA

CC 46378140

Clave Planilla	Fecha Pago	Empleador	Clave Pago	Periodo	Riesgo	Administradora	IBC	Total Aportes
9413172476	2020/11/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	813853946	2020-11	AFP	COLPENSIONES	$1,446,000	$231,400
9412040567	2020/11/02	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	787894546	2020-10	AFP	COLPENSIONES	$1,446,000	$231,400
9410940612	2020/09/29	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	756420942	2020-09	AFP	COLPENSIONES	$1,446,000	$231,400
9409823441	2020/08/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	725187979	2020-08	AFP	COLPENSIONES	$1,446,000	$231,400
9408739937	2020/08/01	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	699328255	2020-07	AFP	COLPENSIONES	$1,446,000	$231,400
9406620649	2020/07/03	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	671018663	2020-06	AFP	COLPENSIONES	$1,446,000	$231,400
9406583746	2020/05/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	637183997	2020-05	AFP	COLPENSIONES	$1,446,000	$231,400
9405718329	2020/05/05	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	616933671	2020-04	AFP	COLPENSIONES	$1,446,000	$231,400
9404261496	2020/03/26	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	584811065	2020-03	AFP	COLPENSIONES	$1,446,000	$231,400
9403989540	2020/03/25	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	584552328	2020-02	AFP	COLPENSIONES	$1,020,000	$265,200
9402219013	2020/02/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	570412402	2020-01	AFP	COLPENSIONES	$877,803	$140,500

Historia Laboral

Nombre: DEISI LILIANA CELY ANGARITA

CC 46378140

Clave Planilla	Fecha Pago	Empleador	Clave Pago	Periodo	Riesgo	Administradora	IBC	Total Aportes
9413172476	2020/11/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	813853946	2020-11	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,446,000	$35,300
9412040567	2020/11/02	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	787894546	2020-10	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,446,000	$35,300
9410940612	2020/09/29	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	756420942	2020-09	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,446,000	$35,300
9409823441	2020/08/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	725187979	2020-08	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,446,000	$35,300
9408739937	2020/08/01	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	699328255	2020-07	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,446,000	$35,300
9406620649	2020/07/03	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	671018663	2020-06	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,446,000	$35,300
9406583746	2020/05/28	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	637183997	2020-05	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,446,000	$35,300
9405718329	2020/05/05	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	616933671	2020-04	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,446,000	$35,300
9404261496	2020/03/26	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	584811065	2020-03	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,446,000	$35,300
9403989540	2020/03/25	CELY ANGARITA DEISI LILIANA	584552328	2020-02	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1,020,000	$24,900