

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CESAR CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL		Código Regional	20
			Código Centro	952010
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	73348-399975
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO		C.C. 1.112.956.345	IP/N° de contacto 0	
Correo electrónico contratista: gvillalbab@sena.edu.co				
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		Es declarante de renta? ☐ 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 77327305801	
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: 1358956/2020		N° Compromiso SIIF 13720		
Valor Total del Contrato \$ 37.141.500	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 1.485.660,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 1.485.660		Del 01/12/2020	Al 12/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 274.496,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.485.660		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 274.496		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.760.156		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.000.380				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente 1.000.380,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	7771959783-777	7771959783-777	Valor Base retención en la fuente ICA 1.509.856,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	\$ 1.485.660		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800	\$ 185.800		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500	\$ 237.800		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0		Menos Retención IVA 0,00	15%
ARL \$ 4.600	\$ 7.800		Reteica 0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -			Pro-Universidad 8.801,00	0,500%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
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 \$ -				
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 \$ 176.016			Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 333.460			VALOR A PAGAR \$ 1.476.859,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1Se relizo planeación mensual en los programas de formación en la línea de emprendimiento por medio de secciones virtuales desescolari 2Se organizaron los grupos de trabajopara el desarrollo de las actividades de manera virtual contempladas en las guias de aprendizaje 3Formular los proyectos formativos, las guias de aprendizajes para los programas siguientes:2171557 emprendedor en frutas y hortalizas 2174946 emprendedor en produccion de especies piscicolas 2174954 emprendedor en cerdo cebado 2166476-2169522-2169524 emprendedor en comercializacion de productos y servicios rurales 4Usar la plataforma sofia plus para el registro, control y verificación de las accion en los procesos de formacion 5 Se entregaron materiales de formación de primero y segundo semestre del presente año 6Reportar a la líder del programa ser las actividades programadas en los grupos de WhatsApppara realizar formación desescolarizada 7NO APLICA ya que por problemas de la pandemia no se pudo asistir a campo10 se relizo diagnostico fase 1 del modelo canvas se cancelo planilla 7771959783 con planilla de correccion 7771962601 por modificacion en planilla de pago				
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.			GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
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.			JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA INSTRUCTOR G08	
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				
ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1112956345
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 4 27-38	TELÉFONO: 5651840
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7771959783	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 818554470

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 140.500
SUBTOTAL:			1	\$ 140.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 109.800
SUBTOTAL:			1	\$ 109.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 4.600
SUBTOTAL:			1	\$ 4.600

TOTAL PAGADO:	\$ 254.900
---------------	------------



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que GREYNS PAMELA con documento Cedula de Ciudadania 1112956345, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO con documento CC 1112956345, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número de Planilla	7771962601	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2020	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2020
Fecha Pago	2020/12/02	Número de Autorización	null

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

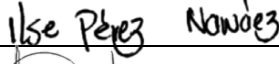
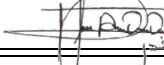
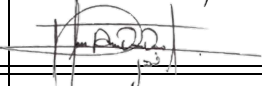
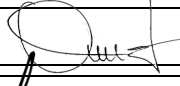
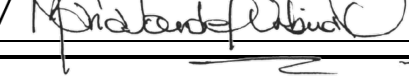
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30 Tarifa		12,500 %

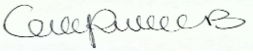
	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa		0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA		LUGAR: AGUACHICA FECHA: 12/12/2020 REGIONAL: CESAR
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO			IDENTIFICACIÓN C.C. No 1112956345	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO AGROEMPRESARIAL - REGIONAL CESAR	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		1358956	Fecha INICIO: 12-02-2020 FINAL 12-12-2020	
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	NATANIEL ROMERO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	ILSE PEREZ NARVAEZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	JOSE ALEJANDRO OROZCO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	OLGA CHAPARRO SAAVEDRA	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	DIOMAR PINO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	JOSE ALEJANDRO OROZCO	
BIBLIOTECA	X	ALIZABETH MANDON ARENAS	
PRESUPUESTO - VIATICOS/LEGALIZACIONES	X	LAURA CUADRADO AREVALO	
CONTABILIDAD	X	OMAR EFREN VARGAS	
TESORERIA	X	YACIRA NAVARRO CABAS	
VISTO BUENO LIDER AREA	X	MARIA LOURDES URBINA	

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


 Firma del Contratista