

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL MAGDALENA		Código Regional	47
			Código Centro	952910
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - INT			ID de Proceso	50742-045180
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		SOFIA ESTHER MUÑOZ RODRIGUEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		sofymu@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:		BANCO BBVA		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:	1359332/2020	N° Compromiso SIIF	14620	
Valor Total del Contrato	\$ 36.006.425	N° Pago	10	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.158.458	Del	01/11/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	25/11/2020
Valor Bruto Pago \$ 3.158.458,00				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.158.458	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.158.458	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.098.694			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente	2.098.694,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	9412172815		Valor Base retención en la fuente ICA	2.798.258,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.263.383	\$ 1.516.060	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 158.000	\$ 189.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 202.200	\$ 242.600	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 6.600	\$ 8.000	Reteica - 8299	19.588,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Pro-Hospital	63.169,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 3.560.700	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.075.701,00
Salud hasta	\$ 569.712	\$ -		
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 699.565		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación profesional integral en las IED asignadas en las fichas N° 1854367, 2062154, 2062156, 2062161, 2062162, 2062170 1854406, 1854384, 1854388, 1854390, 2062136, 2062176 de los programas Técnico en Alojamiento Rural y Técnico en Operación Turística Local. Emitirlos juicios de evaluación con base en valoración de las evidencias de aprendizaje registrarlas en los aplicativos institucional Realizar los cierres de las fichas asignada 1854388, 1854390, 2062136, 2062176 2062161, 2062162, 2062170 con los registros de juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje vistos y aprobado por los aprendices en la plataforma Sofia Plus Realizar seguimiento digital a los aprendices en etapa productiva en su sitio de trabajo, calificando la Etapa Practica empresariales Presentar el informe mensual y los documentos anexos. Soporte de pago planilla aportes en línea N° 9412172815 mes de Octubre 2020 Participar en cursos de formación Virtual programadas por el CLPE, en la Plataforma Territorium, "Planeación Pedagógica" Diseño Planeación Pedagógica de Turismo, programas Técnico Operación turística local y Alojamiento Rurales, Elaboración de guías				
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.				
SOFIA ESTHER MUÑOZ RODRIGUEZ 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 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.				
ANDRES GAMEZ CARLOS INSTRUCTOR G15				
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				
EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36548157		MUÑOZ RODRIGUEZ SOFIA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	villa de alejandria manzana CH casa 14	SANTA MARTA-MAGDALENA	4318871	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	12172815	9412172815	I	2020/11/17	2020/11/09	BANCO AV VILLAS	\$441,200

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)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$8,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$8,000		\$0	\$0	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$8,000		\$0	\$0	
1	CC	36548157	MUÑOZ SOFIA	25-14	30	\$1,520,000	\$243,200	EPS037	30	\$1,520,000	\$190,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,520,000	\$8,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$8,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36548157		MUÑOZ RODRIGUEZ SOFIA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	villa de alejandria manzana CH casa 14	SANTA MARTA-MAGDALENA	4318871	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	12172815	9412172815	I	2020/11/17	2020/11/09	BANCO AV VILLAS	\$441,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
TOTAL				1	\$441,200	\$0	\$0	\$441,200



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

LUGAR: SANTA MARTA
FECHA: 30/11/2020
REGIONAL: MAGDALENA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: SOFIA ESTHER MUÑOZ RODRIGUEZ		IDENTIFICACIÓN		
		C.C. No 36.548.157		
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CLPE AVENIDA FERROCARRIL No. 27-97				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR. 1359332 Febrero del año 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			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	ENELIA MARIA RAMIREZ	Enelia Ramirez A.
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	ANA MILENA SILVA ORTIZ	Ana Milena Silva Ortiz
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD	X	HUGO RAFAEL BRITO MENDEZ	Hugo R. Brito
TESORERIA	X	CARMEN SUSANA LOZANO ROYERO	Carmen Susana Lozano Royero
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA	X	FALOM DE JESUS AMADOR OVALLE	Falom de Jesus Amador Ovalle
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	CARLOS ANDRES GAMEZ	Carlos Andres Gamez

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

OTROS : _____

Firma del Contratista