

 SENA <small>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</small>	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES ANTIOQUIA COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO			Código Regional	5
				Código Centro	9504
				Fecha elaboración	23 de Abril de 2020
				Versión	1.20 ENERO 2020

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: DIANA ECHEVERRI GOMEZ Correo electrónico contratista: diego@misena.edu.co		C.C	39426845	IP/N° de contacto	3217496845
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta? NO		Es Pensionado? NO	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO		Inducción SST SI		Presta Servicios Excluidos de IVA? SI	
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo Cuenta AHORROS		N° Cuenta 10852919356	
Sus ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a \$47.978.000 NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$124.625.000 NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato: CO1.PCCNTR.1404218		N° Compromiso SIIF		32320	
Valor Total del Contrato	\$ 36.006.539	N° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 32.342.716	2	Del 01/04/2020	Al 30/04/2020	\$ 3.790.162
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 28.552.554	Comisiones		\$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.790.162	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0%
Ingresos por comisiones		\$ 0	Retención en la Fuente del periodo		\$ 0
Ingresos de Otros Meses cobrados en el mes		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.790.162	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.518.547	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		MARZO 4330637453		Valor Base retención en la fuente 2.518.547	
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR		
Ingreso Base de Cotización IBC		ABRIL \$ 1.516.065	\$ 1.465.529	Valor base IVA 0	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 189.500	\$ 183.200	IVA (Si es RESPONSABLE) 0 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 242.600	\$ 234.500	Menos Retención en la Fuente 0 0%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL		\$ 0	\$ 0	Menos Retención IVA 0 15%	
		\$ 8.000	\$ 7.700	Retención Estampilla P.J.I.C 15.161 0.400%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 0		Otras Retenciones 0 0.000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 0		Otras Retenciones 0 0.000%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias \$ 7.128.000		\$ 0		Otras Retenciones 0 0.000%	
Intereses Préstamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ 0		Otras Retenciones 0 0.000%	
Aportes pensión de ingresos otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Otras Retenciones 0 0.000%	
Aportes salud de ingresos otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Otras Retenciones 0 0.000%	
Aportes ARL de ingresos otros meses cobrados en el mes		\$ 0			
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ 0			
Salud hasta \$ 569.712		\$ 0			
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 839.516		Descuentos de Libranza (Si tiene) 0	
Retención en la Fuente Contingente \$ 0				Descuentos de embargo (Si tiene) 0	
			VALOR A PAGAR \$ 3.775.001		

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL UN PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES NO. CO1.PCCNTR.1404218 DE 2020, SE DIO CUMPLIMIENTO AL SIGUIENTE OBJETO CONTRACTUAL: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE COMERCIO Y VENTAS (VIRTUAL) EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplo 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.		DIANA ECHEVERRI GOMEZ EL CONTRATISTA
CERTIFICACIÓN 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 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, JOSE ROMALDO MOSQUERA GIRALDO COORDINADOR ACADÉMICO
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		

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																																		
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					39426845					NÚMERO PLANILLA:					4330637453					TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES														
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					DIANA ECHEVERRI GOMEZ					ANTIOQUIA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES					marzo					AÑO														
CIUDAD/MUNICIPIO:					REMEDIOS DEPARTAMENTO:					CLL 110 NO 15-68 B. JESUS MORA					TELÉFONO:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE														
DIRECCIÓN:					CLL 110 NO 15-68 B. JESUS MORA					TELÉFONO:					8271138					DÍAS DE MORA:					0					2020/03/30					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9999557734				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																													
TIPO EMPRESA:					ÚNICO																																							
FORMA DE PRESENTACIÓN:																																												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO																																							

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 234.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 234.500	\$ 0	\$ 234.500	
SUBTOTALES:										\$ 234.500	\$ 0	\$ 234.500	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 183.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 183.200	\$ 0	\$ 0	\$ 183.200
SUBTOTALES:										\$ 183.200	\$ 0	\$ 0	\$ 183.200	\$ 0	\$ 0	\$ 183.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.700	\$ 7.700	\$ 0	\$ 0	\$ 7.700
SUBTOTALES:									\$ 7.700	\$ 0	\$ 0	\$ 7.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 39426845	ECHVERRI GOMEZ DIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.459.667			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	1.465.529	\$ 234.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 234.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	1.465.529	\$ 183.200	\$ 0	\$ 183.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.465.529	\$ 39426845	\$ 7.700		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 425.400