



Código Regional	88
Código Centro	953910
Fecha Elaboración	22 septiembre de 2020
Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
ID de Proceso	85654-200548

Nombres y apellidos contratista:		ETEL SAMIRA AUSTIN PEREZ		C.C.		40.990.152		IP/N° de contacto		3214622881	
Correo electrónico contratista:		letel@misena.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		77581783607	
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			

N° del contrato:	1400179/2020	N° Compromiso SIIF		13920			
Valor Total del Contrato	\$ 39.283.650	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago \$ 4.364.850,00	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.713.460		Del	01/09/2020	Al		30/09/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.348.610			Comisiones \$ 0.00			

Ingresos por honorarios	\$ 4.364.850	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	\$ 4.364.850	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.572.999	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Septiembre	Agosto			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9409922151	Valor Base retención en la fuente	2.572.999,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.745.940	\$ 1.745.940	Valor Base retención en la fuente ICA	3.867.150,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.300	\$ 218.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 279.400	\$ 279.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,050%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 436.485				
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 857.666		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 4.364.850,00	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actualicé el centro de calificaciones de cada ficha. Contesté las inquietudes presentadas por los aprendices
Revisé y retroalimenté las evidencias enviadas por los aprendices. Programé y participé en la sesión virtual semanal. Actualicé el
centro de calificaciones con los resultados obtenidos por los aprendices. Retroalimenté las publicaciones en el foro temático.
Publicué anuncio con listado oficial de aprendices aprobados. Diseñé y compartí información sobre el proceso de cierre y reincripción.
Compartí guía indicando a los aprendices el paso a paso para descarga del certificado. Actualicé juicios de evaluación en senasofiaplus
Diseñé y publicué anuncio de bienvenida incluyendo información sobre programa y generalidades de las fichas.
Modifiqué rúbricas de evaluación según lineamientos. Actualicé centro de calificaciones según indicado. Verifiqué listado de aprendices
en senasofia y territorium

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.

ETEL SAMIRA AUSTIN PEREZ
EL CONTRATISTA

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	<u>Autorizo el presente pago.</u> 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.	ALVARO RICARDO PEREZ PALLARES INSTRUCTOR G08

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

LORENA ALDANA PEDROZO
DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTORA DE CENTRO