

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES (obligados a facturar) REGIONAL VALLE CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE		Código Regional	76
			Código Centro	912410
			Fecha Elaboración	Abril de 2021
			Versión	ENERO 2021 - 1,21
			ID de Proceso	68649-040210
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: VICTOR HUGO LOPEZ ESPEJO Correo electrónico contratista: vholopez@sena.edu.co		C.C. 94.386.623	IP/N° de contacto 943866233	
Régimen del IVA: RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 NO		Inducción SST SI		
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS		
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 2021 supera los \$ 119'806.000 NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 2228555/2021		N° Compromiso SIIF 13721		
Valor Total del Contrato \$ 36.966.700 Saldo Anterior del Contrato \$ 30.488.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 26.677.000		N ° Pago 3	Periodo objeto de pago Del 01/04/2021 Al 30/04/2021	
		Comisiones \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.811.000 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.811.000 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.246.475		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo 0,00% \$ 0 Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0 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		Abril	Marzo	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.524.400		1036515500	1036515500	3.811.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 190.600		190.600	190.600	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 244.000		244.000	244.000	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		0	0	0,00
ARL \$ 8.000		8.000	8.000	0,300%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		-	-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		-	-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -		-	-	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -		-	-	0,500%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-	-	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-	-	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-	-	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ 381.100		381.100	-	0,00
Salud hasta \$ 580.928 \$ -		-	-	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 748.825		748.825	-	0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		-	-	0,00
		VALOR A PAGAR \$ 3.780.512,00		
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Riesgo I informe ver sofia Plus Planilla N° 1036515500				
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.				
				VICTOR HUGO LOPEZ ESPEJO 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.				Autorizo el presente pago. El Supervisor,
				DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS INSTRUCTOR
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 SUAREZ GARCIA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-14, 04:14:15 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1036515500

Periodo Cotización:

marzo de 2021

Periodo Servicio:

marzo de 2021

Referencia pago (PIN):

8840172140

PAGADO 13/04/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTOR HUGO LOPEZ ESPEJO			Dirección	CL 5 #7 - 20
Documento	CC94386623			Teléfono	3168720333
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YOTOCO			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94386623	VICTOR HUGO LOPEZ ESPEJO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.524.400	\$ 244.000	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.524.400	\$ 190.600	0,522	\$ 1.524.400	\$ 8.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 442.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.524.400	\$ 1.524.400	\$ 1.524.400	\$ 0	\$ 244.000	\$ 190.600	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 442.600	\$ 0	\$ 442.600