



CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - SERVICIOS PREST

Código Regional	85
Código Centro	951910
Fecha Elaboración	Junio de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	51759-791154

Nombres y apellidos contratista:	JONNATHAN OVIEDO PARDO	C.C.	80.111.381	IP/N° de contacto	4856		
Correo electrónico contratista:	joviedo@sena.edu.co						
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☐ NO	Es Pensionado?	☐ NO
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	Inducción SST	☒ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	☐ NO	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	484200034837		
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)				☐ NO	

Nº del contrato:	4533210/2023	Nº Compromiso SIIF		5823			
Valor Total del Contrato	\$ 24.102.000	N ° Pago 4	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.017.000,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.318.800		Del	01/05/2023		Al	31/05/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.301.800		Legalización comisiones del periodo			\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR, PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA ORIENTAR Y TUTELAR ALUMNOS QUE EL CENTRO PROGRAMA EN SEDE PRINCIPAL, SUBSEDES O MUNICIPIOS DEL ÁREA INFLUENCIA, PARA RED DE CONOCIMIENTO INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO SOFTWARE. RAD-85-9-2023-000264
---	--

Ingresos por honorarios	\$ 4.017.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.017.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.662.950	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Mayo	Abril		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	26731732	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.662.950,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.606.800	\$ 1.606.800	Base retención en la fuente a título de ICA	4.017.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 200.900	\$ 200.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 257.100	\$ 257.100	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	\$ 8.400	\$ 8.400	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -		Reteica - 8299	40.170,00 1,000%
\$ 1.004.250				- 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -			- 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -			- 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -		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 \$ 1.357.184	\$ -			
Salud hasta \$ 678.592	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 887.650		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$3.976.830,00

Atendí la formación de aprendices de la titulada en el Programa: SISTEMAS ficha: 2675349 en la competencia: MANTENER EQUIPOS DE CÓMPUTO SEGÚN PROCEDIMIENTO TÉCNICO. Resultado de aprendizaje: 1. - ESPECIFICAR LOS RECURSOS PARA EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR. 2. VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO DE CÓMPUTO, DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO ESTABLE

Atendí la formación de aprendices de la titulada en el Programa: MANTENIMIENTO DE LOS MOTORES DIESEL, ficha 2713421. En cuanto a la competencia transversal de TICs: 220501046 - Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con necesidades de manejo de información. Ejecute un total de 162 horas en el mes objeto del presente informe, de las cuales se cobraran 160 horas . Para un total de horas ejecutadas de 160 horas.

Se actualizo el portafolio de la ficha: 2675349

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.

JONNATHAN OVIEDO PARDO
EL CONTRATISTA

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p><u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,</p>
	<p>MONICA LUCIA MANCIPE RIVERA INSTRUCTOR G11</p>

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO



RAZON SOCIAL :	JONNATHAN OVIEDO PARDO
IDENTIFICACION:	CC-80111381
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	001
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	contratista
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-18
FECHA DE PAGO:	2023-06-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	26731732
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26731732
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.607.000	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 200.900	\$ 206.200
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.607.000	\$ 0	\$ 0	\$ 6.700	\$ 257.200	\$ 263.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.607.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 8.400	\$ 8.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 12.300	\$ 466.500	\$ 478.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/06/2023
----------------------------------	------------