



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICIO

Código Regional	27
Código Centro	952210
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2.20
ID de Proceso	11683-120547

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALONSO DE JESUS ARRIAGA KLINGER	C.C.	1.077.442.170	IP/Nº de contacto	3204980702
Correo electrónico contratista:	aarriaga@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	53600050393
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

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1356473/2020	Nº Compromiso SIIF	4020
Valor Total del Contrato	\$ 23.298.600	Nº Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 21.506.400	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2020 Al 31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 18.519.400	Comisiones	\$ 0,00
		Valor Bruto Pago	\$ 2.987.000,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.987.000	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	\$ 1.792.200		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.779.200	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.141.225	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Marzo	Febrero		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.194.800	\$ 877.803	Valor Base retención en la fuente	3.141.225,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 149.400	\$ 109.800	Valor Base retención en la fuente ICA	2.646.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 191.200	\$ 140.500	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL	\$ 6.300	\$ 4.600	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8551	5.293,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Pro Utch	29.870,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 140.500		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 109.800		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.600		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 1.047.075		VALOR A PAGAR	\$ 2.951.837,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir acción d formación en el técnico de cocina con numero de ficha 1963547
Se corrigió y entrego la programación correspondiente al técnico de cocina
Impartir acción de formación en el curso de complementaria
Acompañamiento de la vista realizada por los habitantes de la zona norte
Se evaluaron aprendices en la plataforma de sofia plus

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.

ALONSO DE JESUS ARRIAGA KLINGER
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,

HARRY EDUAR MARTINEZ ASPRILLA
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

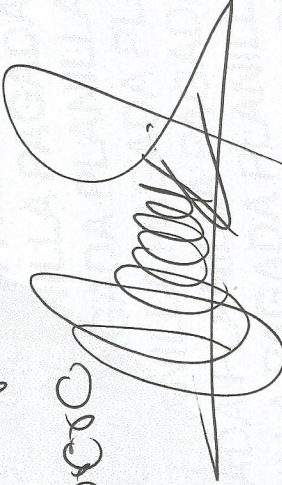
JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 107742170		ARRIAGA ILINGER ALONSO DE JESUS	INDEPENDIENTE
Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		rejos Jesus	QUIBDO-CHOCO
Exonerado SENA e CBF		Telefono	No
		6704110	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo		Tipo	
Pension		Planilla	
2020-02		1	
Pago		Fecha	
579728085		2020/03/17	
Clave		Limite	
940353066		2020/03/17	
Pago		Banco	
2020/03/16		BANCOLOMBIA	
Valor		Dias Mora	
\$336,700		0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600	
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600	
1	CC	107742170	ARRIAGA ALONSO	30		\$1,160,000	CC200	30		\$1,160,000		0		\$0	14-23	30		\$1,160,000		36	100	0		\$0
Total Afiliados(1)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600	

Certifico que esta planilla corresponde a los aportes
al mes de febrero



107742170