

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META		Código Regional	50
			Código Centro	953210
			Fecha Elaboración	20 de abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A L			ID de Proceso	58025-641483
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		WILLIAM DAZA ALONSO wdalonso@sena.edu.co	C.C.	86.051.551
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	3133494231
Régimen del IVA:		☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO
			Es declarante de renta?	☒ SI
			Es Pensionado?	☒ 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	63265556940
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				
N° del contrato:	1354892/2020	N° Compromiso SIIF	12320	
Valor Total del Contrato	\$ 35.353.271	N° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 29.595.409	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2020 Al 30/04/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 26.140.692	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.454.717	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	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.454.717	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.295.538			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	2.295.538,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.381.887	\$ 1.381.887	Valor Base retención en la fuente ICA	3.060.717,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 172.800	\$ 172.800	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 221.200	\$ 221.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ -	\$ 7.300	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	12.243,00
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
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		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	\$ 765.179		VALOR A PAGAR	\$ 3.442.474,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Acciones de formación ejecutadas en el mes de ABRIL- Instructor Transversal de Cultura Física /COMPETENCIA: Promover. RESULTADO: N° 24020150008: Aplicar técnicas de cultura física para el mejoramiento de su expresión corporal, desempeño laboral según l 1-FPI -Fichas:1754541-1906753-1906761-1904802-2056352-2058873-1754519-1910645-1966951-1828680-1966928-2027489-2058914-2027569 y 196691 2-Desarrollo curricular y Planeación Pedagógica: Red Tecnológica de Hidrocarburos; Técnico en Perforación de Pozos de Petróleo y Gas 4-Registros de Juicios Evaluativos y planes de Mejoramiento 6-Se realiza guías de aprendizaje para la ejecución de la formación FPI , en Cultura Física 8-Se hace Entrega de documentos de la cuenta de cobro. Teniendo en cuenta las directrices de Coordinación académica. 9-Se usa de acuerdo a la dinámica de la formación para facilitar y interactuar con los aprendices los temas a tratar. 13-Actividades de formación virtual y teletrabajo 21-Desarrollo de acciones de formación en los campos deportivos 23-Se usa de acuerdo a la dinámica de la formación para el desarrollo de las temáticas 28-Se Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad Nota:Se seguirán ejecutando las obligaciones contractuales de forma digital,apoyándome en la Plataforma, Correos, Drive y otros medios Cargando La información de mis actividades al DRIVE contingencia de la coordinación de industria,según instrucciones de la supervisora Debido a las directrices de prevención por la emergencia sanitaria del virus del COVID-19 (coronavirus)				
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.			WILLIAM DAZA ALONSO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. 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.			STELLA LOBOA VASQUEZ 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				
BERTHA LUCIA RAMÍREZ PARRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				