

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE		Código Regional	76	
			Código Centro	931110	
			Fecha Elaboración	21 de abril de 2020	
	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE - SERVICIOS PRES		Versión	MARZO 2020 - 3,20	
ID de Proceso					59815-047872
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		WILMER EDUARDO IBAÑEZ FLOREZ		C.C.	
Correo electrónico contratista:		wibanez@sena.edu.co		94.411.957	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/Nº de contacto	
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		22654	
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?	
NO		NO		NO	
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST	
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		SI	
Tipo de cta		AHORROS		Nº Cuenta	
51468245497					
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				NO	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº del contrato:		1348030/2020		Nº Compromiso SIIF	
11920					
Valor Total del Contrato		\$ 34.111.350		Nº Pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 27.289.080		3	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 23.498.930		Periodo objeto de pago	
		Del		01/04/2020	
		Al		30/04/2020	
		Comisiones		\$ 0,00	
				Valor Bruto Pago	
				\$ 3.790.150,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.790.150		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.790.150		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.518.463		Menos, Retefuente Otros Ingresos	
				\$ 0	
				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		Abril		Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC		-----		41784536	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 1.516.060		\$ 1.516.060	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 189.600		\$ 189.600	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 242.600		\$ 242.600	
ARL		\$ -		\$ 0	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.000		\$ 8.000	
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		-	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		-	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -		-	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-	
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -		-	
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		-	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 839.488		-	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		-	
				Valor Base retención en la fuente	
				2.518.463,00	
				Valor Base retención en la fuente ICA	
				3.357.950,00	
				Valor base IVA	
				0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE)	
				0,00	
				19%	
				Menos Retención en la Fuente	
				0,00	
				0,00%	
				Menos Retencion IVA	
				0,00	
				15%	
				Reteica - 8299	
				0,00	
				0,00%	
				Pro-UCEVA	
				18.951,00	
				0,500%	
				Universidad del Pacífico	
				0,00	
				0,00%	
				Otras Retenciones	
				0,00	
				0,00%	
				Otras Retenciones	
				0,00	
				0,00%	
				Descuentos de Libranza	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene)	
				0,00	
				VALOR A PAGAR	
				\$ 3.771.199,00	
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
<p>Ejecución de las acciones de Formación profesional en las fichas 1909425, 2027727, 2031960 y 2036913</p> <p>Empresa simulada de los tecnólogos en Gestion Documental y atención a inquietudes de los aprendices de los diferentes programas.</p> <p>Uso de Territorium y SofiaPlus, para verificación de actividades de los aprendices de los diferentes programas</p> <p>Se evaluaron resultados de aprendizaje de la ficha 1751364, 1751368 y 1967248</p> <p>Atención a las solicitudes por correo y wasap de la coordinación</p> <p>Elaboración de Informe mensual de horas e Informe mensual de actividades</p> <p>Participación en el curso Planeación Pedagógica de la Formación Profesional</p> <p>Presentación de cuenta de cobro y soportes pagos al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL)</p>					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
<p>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.</p>					
WILMER EDUARDO IBAÑEZ FLOREZ					
EL CONTRATISTA					
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
<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>					
EVA JANETH SANCHEZ DELGADO					
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					
EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO					
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					