

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ARAUCA		Código Regional	81	
			Código Centro	953010	
			Fecha Elaboración	4 de mayo de 2020	
	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -SERVIC		Versión	MARZO 2020 - 3,20	
ID de Proceso					76637-554152
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: CAMILO CLAVIJO ESTUPIÑAN		C.C. 1.020.743.036	IP/N° de contacto 18851		
Correo electrónico contratista: cclavijoe@sena.edu.co					
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO	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 ? SI		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 31719390687		
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: 1346481/2020	N° Compromiso SIIF 11420				
Valor Total del Contrato \$ 37.101.225	N° Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.364.850,00	
Saldo Anterior del Contrato \$ 29.244.495		Del 01/04/2020	Al 30/04/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 24.879.645		Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.364.850 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.364.850 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.900.363	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Retefuente Otros Ingresos TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		0,00% \$ 0 \$ 0 \$ 0		
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 2.900.363,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.745.940	\$ 1.280.356	Valor Base retención en la fuente ICA 3.867.150,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.300	\$ 160.100	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 279.400	\$ 204.900	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	\$ 9.200	\$ 6.700	Menos Retencion IVA 0,00	15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299 38.672,00	1,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Retefuente 0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		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 \$ 1.139.424	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00		
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 966.788		VALOR A PAGAR \$ 4.326.178,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
<p>se impartio formacion en los siguientes programas. tecnico en cocina, ficha No 1836848. técnico en cocina ficha No 2023713 ficha No 1836781. tecnico en ejecucion de programas deportivos, ficha No 2024101,tecnologo en gestión integrada de la acilidad y medio ambiente, seguridad y salud ocupacional ficha No 1836781,técnico en producción ganadera ficha No 1836775.</p> <p>Competencia: promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza, en los contextos social y laboral, fundamentar la preparación técnico táctico del deportista.</p> <p>Resultado de aprendizaje: Aplicar tecnicas de cultura fisica para el mejoramiento de su expresion corporal, desempeño laboral segun la naturaleza y complejidad del área ocupacional. Generar hábitos saludables mediante la aplicacion de fundamentos de nutricion e higiene.identificar la estructura de un plan de preparación técnico táctico.</p> <p>En el mes de abril se llevo a cabo las diferentes actividades por medio virtual ya que estábamos en la contingencia del covid-19, alli los aprendices de los diferentes técnicos interactuaron en la plataforma territorium del sena, con el fin de subir sus trabajos escritos requeridos por el instructor. también se realizo video conferencias por ZOOM, Microsoft teams para realizar seguimiento de los aprendices y hacer retroalimentacion de las diferentes actividades a realizar.</p> <p>laboral.</p>					
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.			CAMILLO CLAVIJO ESTUPIÑAN 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.			YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN PROFESIONAL G02		
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					
EDDIE YOVANNY MILLAN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1020743036										NÚMERO PLANILLA: 4334052417 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CAMILO CLAVIJO ESTUPINAN ARAUCA										PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES marzo AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES marzo AÑO 2020									
CIUDAD/MUNICIPIO: ARAUCA DEPARTAMENTO: CLL 25 A N 1-70 TELÉFONO: 3203200										DÍAS DE MORA: 0									
DIRECCIÓN: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE										FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/04/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999936457									
TIPO APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																			
TIPO EMPRESA: ÚNICO																			
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	\$ 279.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 279.400	\$ 0	\$ 279.400	
SUBTOTALES:											\$ 279.400	\$ 0	\$ 279.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.300	\$ 0	\$ 0	\$ 218.300
SUBTOTALES:													\$ 218.300	\$ 0	\$ 0	\$ 218.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1020743036	CLAVIJO ESTUPIÑAN CAMILO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.392.000			NO								01-30										230201- PROTECCI ON (ING+PRO TEC.)	30	1.746.000	\$ 279.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 279.400	EPS037- NUEVA EPS	30	1.746.000	\$ 218.300	\$ 0	\$ 218.300	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.746.000	\$ 102074303	\$ 9.200		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 506.900