

 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	77709-598910
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		HUGO JOSE GREGORIO CORZO LEYVA corzol@sena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Es declarante de renta?
				NO
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA		Es Pensionado?
				NO
Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
				614158525
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:	1350233/2020		N° Compromiso SIIF	11620
Valor Total del Contrato	\$ 43.648.500	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 35.937.265	3	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 31.572.415		01/04/2020	30/04/2020
			Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.364.850	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	\$ 4.364.850	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.900.363			
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
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.745.940	\$ 1.745.940	Valor Base retención en la fuente ICA	3.867.150,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.300	\$ 218.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 279.400	\$ 279.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	38.672,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 966.788	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.326.178,00
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
IMPARTÍ FORMACIÓN VIRTUAL BILINGÜISMO EN LAS SIGUIENTES FICHAS Y HORARIOS:				
06:00 a 08:00 HRS FICHA 1836775 TN. PROD. GANADERA INGLES NIVEL 4 (TRANSVERSAL). -SE REALIZARON ORACIONES ESCRITAS Y HABLADAS CON EL TIEMPO FUTURO SIMPLE AUXILIAR WILL.				
14:00 a 16:00 HRS FICHA 2106924 INGLES NIVEL 2 (COMPLEMENTARIO) - LOS APRENDICES RESPONDIERON PREGUNTAS ORALES Y ESCRITAS SOBRE VIDEO SÚPER HÉROE.				
16:00 a 18:00 HRS FICHA 1804749 GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES INGLES NIVEL 5 (TRANSVERSAL). -SE REALIZARON ORACIONES ESCRITAS Y HABLADAS CON EL VERBO TO BE PASADO				
12:00 a 14:00 HRS FICHA 1902764 PRODUCCIÓN PECUARIA INGLES NIVEL 4 -SE REALIZARON ORACIONES ESCRITAS Y HABLADAS CON VERBOS MODALES.				
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.			HUGO JOSE GREGORIO CORZO LEYVA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88220537		CORZO LEYVA HUGO JOSE GREGORIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 N 22-20	ARAUCA-ARAUCA	8859248	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-03	2020-03	595320501		9404875276	I	2020/04/13	2020/04/08	BANCO DE BOGOTA	\$506,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 88220537	CORZO LEYVA HUGO JOSE GREGORIO	230301	30	\$1,745,940	\$279,400	EPS037	30	\$1,745,940	\$218,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,745,940	\$9,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,745,940	\$279,400			\$1,745,940	\$218,300			\$0	\$0			\$1,745,940	\$9,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$279,400	\$0	\$279,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$279,400	\$0	\$279,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,300	\$0	\$218,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,300	\$0	\$218,300
TOTAL				1	\$506,900	\$0	\$506,900