

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	912210
			Fecha Elaboración	23 de abril de 2020
	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES		Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	77179-256321
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JOSE GABRIEL VILLARREAL ARCINIEGAS jgvillareal@sena.edu.co	C.C.	91.281.094
Correo electrónico contratista:		74064		
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
		Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Inducción SST	SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI	
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS
		Nº Cuenta	488412671551	
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:	1356676/2020	Nº Compromiso SIIF	18220	
Valor Total del Contrato	\$ 37.901.400	Nº Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 32.342.528	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2020 Al 30/04/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 28.552.388	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.790.140	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	\$ 3.790.140	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.518.455			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	2.518.455,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.516.056	\$ 1.516.056	Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.940,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.600	\$ 189.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 242.600	\$ 242.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica	0,00
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	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 839.485	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 3.790.140,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
impartir formacion en las fichas 2084871 2087540 2087601 1803129 ejecucion proyecto formativo de los programas de tecnólogo en gestión de la seguridad y salud en el trabajo manejo y cargue de plataforma territorium Evaluacion del proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos y asistencia Asisti a las reuniones y procesos a los cuales soy convocada Cobertura de fichas asignadas en horarios y actividades programadas Cargue de requerimientos en nuevo correo institucional de misena				
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.			JOSE GABRIEL VILLARREAL ARCINIEGAS 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.			OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO COORDINADOR ACADÉMICO	
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				
LEONARDO HERNANDEZ SILVA 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 91281094		VILLARREAL ARCINIEGAS JOSE GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bloque 16-4 apto 101 Bucarica	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6499089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-03	2020-03	606030295	9403815768	I	2020/04/24	2020/04/22	BANCO DAVIVIENDA	\$448,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,516,056	\$242,600			\$1,516,056	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,056	\$15,900		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,516,056	\$242,600			\$1,516,056	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,056	\$15,900		\$0	\$0		
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,516,056	\$242,600			\$1,516,056	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,056	\$15,900		\$0	\$0		
1	CC	91281094	VILLARREAL JOSE	230201	30	\$1,516,056	\$242,600	EPS044	30	\$1,516,056	\$189,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,516,056	\$15,900	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,516,056	\$242,600			\$1,516,056	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,056	\$15,900		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91281094		VILLARREAL ARCINIEGAS JOSE GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bloque 16-4 apto 101 Bucarica	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6499089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	606030295	9403815768	I	2020/04/24	2020/04/22	BANCO DAVIVIENDA	0	\$448,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,900	\$0	\$0	\$15,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,900	\$0	\$0	\$15,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600	
TOTAL				1	\$448,100	\$0	\$0	\$448,100	