

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	920410
	CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA - ANTIOQUIA - SE		Fecha Elaboración	Marzo de 2020
			Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
			ID de Proceso	09693-237336
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JUAN GUILLERMO ACEVEDO GONZALEZ	C.C.	15.506.279
Correo electrónico contratista:		jgacevedo@sena.edu.co	IP/N° de contacto	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Inducción SST	SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
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:	1348586/2020	N° Compromiso SIIF	14720	
Valor Total del Contrato	\$ 39.038.669	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 35.880.201	2	Del	31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 32.090.039	Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.790.162	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	\$ 3.790.162	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.518.472			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente	2.518.472,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	4327296505		Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.962,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.516.065	\$ 1.263.387	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 189.600	\$ 158.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 242.600	\$ 202.200	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL III	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 37.000	\$ 30.800	Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Jaime Isaza Cadavid	15.161,00
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	\$ 839.491	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 3.775.001,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Se cumple con la carga académica de la formación Titulada y Complementaria asignada</p> <p>Realicé actividades de desarrollo curricular, actualización de guías, material de apoyo e instrumentos de evaluación.</p> <p>Se suministró al supervisor información relacionada con proyecto formativo, guía de aprendizaje, planeación, ejecución, etc.</p> <p>Se registraron los juicios evaluativos a las fichas (2026590 y 2026596) asignadas para tutoría.</p> <p>Se reportó en coordinación y en el área de registro, novedades de deserción, retiros voluntarios, aplazamientos, traslados y reingresos</p> <p>Se participo del Trabajo de equipo ejecutor de las competencias técnicas asociadas a las fichas asignadas</p> <p>Se realizan primeras reuniones en jornadas contrarias al proceso de formación para iniciar concertaciones sobre las temáticas</p> <p>Las actividades de formación se desarrollaron cumpliendo los artículos, decretos y resoluciones establecidos por el estado colombiano</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			JUAN GUILLERMO ACEVEDO GONZALEZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			HECTOR ALONSO LOPEZ VALENCIA INSTRUCTOR G20	
<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>			<p>Autorizo el presente pago.</p> <p>El Supervisor,</p>	
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p>GUSTAVO LOPEZ DE MESA GUTIERREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

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:					NÚMERO PLANILLA:					TIPO DE PLANILLA:				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					JUAN GUILLERMO ACEVEDO GONZALEZ ACEVEDO					4327296505					I-INDEPENDIENTES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					MEDELLIN DEPARTAMENTO:					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				
DIRECCIÓN:					CARRERA 43 NO. 51-25 TELÉFONO:					DÍAS DE MORA:					0				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2020/03/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					I-INDEPENDIENTE					9999373238				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
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	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 202.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 202.200	\$ 0	\$ 202.200	
SUBTOTALES:										\$ 202.200	\$ 0	\$ 202.200	

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
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 158.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 158.000	\$ 0	\$ 0	\$ 158.000
SUBTOTALES:													\$ 158.000	\$ 0	\$ 0	\$ 158.000

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	\$ 30.800	\$ 30.800	\$ 0	\$ 0	\$ 30.800
SUBTOTALES:									\$ 30.800	\$ 0	\$ 0	\$ 30.800

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				
1	CC 15506279	ACEVEDO GONZALEZ JUAN GUILLERMO DE SERVICIOS	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.263.387			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	1.263.387	\$	\$ 202.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 202.200	EPS016- COOMEVA S.A.	30	1.263.387	\$	\$ 158.000	\$ 0	\$ 158.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A.	30	1.263.387	\$	\$ 15506279	\$ 30.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 391.000