SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Código Regional	**1**
Código Centro	**101001**
Fecha Elaboración	**Abril de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**33814-247860**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FRANCISCO LUIS BEDOYA QUINTERO	**C.C.**	19.247.955	**IP/Nº de contacto**	12211
Correo electrónico contratista:	frbedoya@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** SI

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: **Tipo de cta** **Nº Cuenta**

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: 1291035/2020 **Nº Compromiso SIIF** **32920**

Valor Total del Contrato	$ 90.720.504	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 68.040.378	**4**	**Del**	**01/04/2020**	**Al**	**30/04/2020**	**$ 7.560.042,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 60.480.336		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 7.560.042		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	5,66%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 272.990
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.560.042**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.819.454**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 272.990**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7747479428**	Valor Base retención en la fuente	4.819.454,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 3.024.017	$ 3.024.017	Valor Base retención en la fuente ICA	7.181.942,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 378.100	$ 378.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	272.990,00	5,66%
ARL I	$ 15.800	$ 15.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	69.378,00	0,966%
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	$ -		-	0,00	
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	$ 756.004		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.606.485		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 7.217.674,00**	

SON: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Establecer los parámetros de seguimiento de las iniciativas del Plan Nacional de Desarrollo y Plan Estratégico de la Dirección de Profesional, según los lineamientos del Director de Formación Profesional. Reunión extraordinaria y reunión No 3 mesa técnica de la CIGERH. C:\Users\frbedoya\Documents\CONTRATO PCCNTR.1291035\ENTREGABLES\CIGERH-COMITE TÉCNICO\2020. Comité de Dirección con enlaces y coordinadores para el análisis de las estrategias de atención a los aprendices por la emergencia del COVID 19, análisis de presupuesto 2020 y su ejecución y reasignación a otras necesidades. Prospectiva de la formación profesional. C:\Users\frbedoya\Documents\CONTRATO PCCNTR.1291035 de 2020\ENTREGABLES\DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL\COMITÉ DE COORDINADORES FORMACIÓN PROFESIONAL\2020. R para la planificación del piloto Marco Nacional de Cualificaciones. C:\Users\frbedoya\Documents\CONTRATO PCCNTR.1291035 de 2020\ENTREG PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2018-2022\MARCO NACIONAL DE CUALIFICACIONES\2020\REUNIÓN MES DE MARZO. Reunión implementación del catalo Unificado de Ocupaciones para Colombia, CUOC, presupuesto requerido, cronograma de implementación y concepto de la Dirección de Formac para el proyecto de Decreto del CUOC. C:\Users\frbedoya\Documents\CONTRATO PCCNTR.1291035 de 2020\ENTREGABLES\PLAN NACIONAL DE DESARR DESARROLLO 2018-2022\CUOC. 2. Apoyar y acompañar a los grupos internos de trabajo en la gestión de procesos, planes, programas y proyectos de acuerdo a la orientación del Director de Formación Profesional. C:\Users\frbedoya\Documents\CONTRATO PCCNTR.1291035 de 2020\ENTREGABLES\REUNIONES\2020\DIAN DONACIÓN 2019. Reunión de seguimiento al proyecto piloto Ligochamp Análisis del resultado del uso de las licencias, análisis de la encuesta aplicada a los aprendices y propuesta de licencias 2020. C:\Users\frbedoya\Documents\CONTRAT PCCNTR.1291035\ENTREGABLES\PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2018-2022\PACTO POR EL CRECIMIENTO\2020\LINGOCHAMP.

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.

FRANCISCO LUIS BEDOYA QUINTERO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ISABEL CRISTINA GARCIA LEMUS
PROFESIONAL G07

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

FARID DE JESÚS FIGUEROA TORRES
DIRECTOR DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19247955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO LUIS BEDOYA QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 80 # 213 -20	TELÉFONO:	7529078
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7747479428**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		584136971

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 483.900
SUBTOTAL:			1	**$ 483.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 378.100
SUBTOTAL:			1	**$ 378.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.800
SUBTOTAL:			1	**$ 15.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 877.800**

Bogotá, D.C, abril de 2020

Señores
Grupo Administración de Salarios
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Articulo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Bedoya Villa Santiago	**1233891235**	**Hijos estudiantes entre 18 y 23 años**

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

Francisco Luis Bedoya Quintero
CC 19.247.955

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Certificado de estudios.

Exportar a: XLSX de Excel | Write del Libre Office | Calc de Libre Office | Ritch Text File (RTF)

- ALUMNO -

Derechos de matricula de pregrado para estudiantes antiguos

Programa:	ADMINISTRACION DE EMPRESAS (BOGOTA)			**Periodo:**	2020 - 1
Estudiante/Aspirante:	1233891235	BEDOYA VILLA SANTIAGO			
Impreso:	28 January 2020	**Generado:**	20 December 2019	**Orden Pago:**	216200000088445

Observaciones	Cargos	Valor	Descuentos	Valor
Observaciones Créditos Inscritos: 20 Categoria:1, Ingreso:2016/01	Valores Base	3,831,100	Voto	-383,110

Ya fue hecho el pago

Matricula Administracion de	Fecha Limite	Valor
Pago Regular HASTA	17/Jan/2020	$ 3,447,990
Extemporáneos HASTA	21/Jan/2020	$ 4,137,588

Debe realizar el pago en el Banco BBVA o ITAÚ. Pago Únicamente en Efectivo y Cheque de Gerencia

Documento equivalente a Factura según decreto 1165 de 1996 Art.5 Num.4 - NIT: 800.225.340-8

- BANCO -

Derechos de matricula de pregrado para estudiantes antiguos

PROGRAMA:	ADMINISTRACION DE EMPRESAS (BOGOTA)	
Estudiante/Aspirante:	1233891235	BEDOYA VILLA SANTIAGO

Matricula Administracion de Empresas Calle 100/Sin recargo			
Referencia: 21620000008844510110			
Valor Pago Regular	$ 3,447,990	**Fecha Limite:**	2020/01/17

Impreso:	28 January 2020
Generado:	20 December 2019 2.33

Ya fue hecho el pago

Matricula Administracion de Empresas Calle 100/Extemporáneos			
Referencia: 21620000008844510120			
Valor Extemporáneos	$ 4,137,588	**Fecha Limite:**	2020/01/21

COD.BANCO	CHEQUE No	VALOR
EFECTIVO		
TOTAL PAGADO		

Debe realizar el pago en el Banco BBVA o ITAÚ. Pago Únicamente en Efectivo y Cheque de Gerencia

Documento equivalente a Factura según decreto 1165 de 1996 Art.5 Num.4 - NIT: 800.225.340-8

Universidad Militar Nueva Granada - NIT: 800.225.340-8 - Bogotá D.C. Carrera 11 No. 101 -80
Conmutador: 650 0000

BVX_FIN_UMNGFactura (221118)