

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAUCA CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA		Código Regional 19
			Código Centro 922110
			Fecha Elaboración Abril de 2020
			Versión MARZO 2020 - 3,20
		ID de Proceso 40803-918336	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: JHON JAIRO VELEZ GALEANO Correo electrónico contratista: jvelezg@sena.edu.co		C.C. 70.123.240	IP/N° de contacto 3146194691
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 971720417
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: 1329804/2020		N° Compromiso SIIF 20920	
Valor Total del Contrato \$ 36.259.991	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato \$ 29.106.658	Del 01/04/2020	Al 30/04/2020	Valor Bruto Pago \$ 3.700.000,00
Nuevo Saldo del Contrato \$ 25.406.658	Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.700.000		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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.700.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.458.650		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 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 2.458.650,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	1029102040		Valor Base retención en la fuente ICA 3.278.200,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 1.480.000	\$ 1.480.000	\$ 1.480.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.000	\$ 185.000	\$ 185.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ 236.800	\$ 236.800	\$ 236.800	Menos Retención en la Fuente 0,00
ARL IV \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ 0	Reteica - 300 6.556,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	0,200%
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 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 819.550	\$ 819.550	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.693.444,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -	
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ficha 1963221, tecnico en instalaciones electricas, Dias Viernes de 19 -22, sabados de 7 a 13, Ambiente : Electricidad Industrial, Co Ficha 2024728, tecnico en instalaciones electricas, Dias Lunes 19 -22, sabados de 7 a 13, Ambiente : instalaciones Electricas. Compet Ficha 1902978, tecnico en instalaciones electricas, Dias Martes y Miercoles de 13 a 19, sabados de 7 a 13, Ambiente : instalaciones E Ficha 1750572, tecnologo en electricidad industrial, Dias lunes de 7 a 13, sabados de 7 a 13, Ambiente : instalaciones Electricas, c Ficha 2069683, tecnologo en electricidad industrial, capacitacion			
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.			JHON JAIRO VELEZ GALEANO 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 de conformidad con las normas vigentes.			NELSON PINO SALAZAR INSTRUCTOR
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			
EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-04-14, 01:08:01 PM

Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla: 1029102040

Nro Planilla Corregida: 1028137345

Periodo Cotización: marzo de 2020

Periodo Servicio: marzo de 2020

Referencia pago (PIN): 8803210970

PAGADO 14/04/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN JAIRO VELEZ GALEANO			Dirección	CR 80 #53 - 18 APTO 101
Documento	CC70123240			Teléfono	3146194691
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN			Identificación	
Representante Legal				ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	USU	SLN	UMA	VAC	VAP	IRP	Días APP	Días EPS	Días APP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 70123240	JHON JAIRO VELEZ GALEANO	03	04									A							0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS010) EPS SURA	\$ 877.803	\$ 109.800	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800
CC 70123240	JHON JAIRO VELEZ GALEANO	03	04									C							0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.480.000	\$ 185.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 602.197	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 75.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 75.200	\$ 100	\$ 75.300



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-04-08, 05:03:51 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1028137345

Periodo Cotización:

marzo de 2020

Periodo Servicio:

marzo de 2020

Referencia pago (PIN):

8821766620

PAGADO 08/04/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN JAIRO VELEZ GALEANO			Dirección	CR 80 #53 - 18 APTO 101
Documento	CC70123240			Teléfono	3146194691
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN			Identificación	
Representante Legal				ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 70123240	JHON JAIRO VELEZ GALEANO	03	04																	0	0	30	0		(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS010) EPS SURA	\$ 877.803	\$ 109.800	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 109.800

C.C. _____
 Recibi Contar: _____
 Cajero: EDOCRU
 PS Recaudador: 996214 LOS COLORES CRA
 80
 512025
 OFICIAL DE PAGO. REGISTRO DE PAGOS
 A LA ORDENACION ESTE ES EL UNICO RECIBO
 QUE LE DA VALOR. LA APROBACION DE LA
 CORRESPONSAL BANCARIA PARA CORRESPONSAL
 BANCARIO OCCIDENTE
 VALOR: \$79.300,00
 NUM. TRANSACCION: 100752700
 080927
 Fecha: 14/04/2020 11:45:09
 956076
 NUMERO DE APROBACION: 8603210970
 REFERENCIA
 CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE
 1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
 PAGO DE FACTURAS
 Calle 96 No. 12-55-5090da
 NIT 830.131.993-1
 EMPRESA: EFECTIVO LTDA.


PAGO DE FACTURAS
 PILA BP
 NUM APROBACION: 55294804
 NUM REFERENCIA: 0000008821766620
 NUM IDENTIFICACION: 70123240
 PERIODO: 2020-03
 FECHA EFECTIVA: 2020-04-08
 VALOR: 100.800
 MIE 8 ABR 20 13:54:48
 099-03074778-007
 785205-862860-544627-801260-46
 CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
 UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
 CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
 A SU OPERADOR.
 AGT 12928 CLR 21653492
 04157117-183426