

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA-ANTIOQUIA		Código Regional	5
			Código Centro	920410
			Fecha Elaboración	Abril de 2020
			Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
			ID de Proceso	90522-243646
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ALBERTO GUILLERMO LONDOÑO JARAMILLO		C.C. 70.097.266	IP/N° de contacto 0	
Correo electrónico contratista: londonoj@sena.edu.co				
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta? SI	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 10032905070	
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: 1358147/2020	N° Compromiso SIIF 22520			
Valor Total del Contrato \$ 37.319.628	N° Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.682.858,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 31.058.769		Del 01/04/2020	Al 30/04/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 27.375.911		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.682.858		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 \$ 3.682.858		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.447.144		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Abril	Marzo		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	8606438756			
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.473.143	\$ 1.473.143	\$ 1.473.143	Valor Base retención en la fuente 2.447.144,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 184.200	\$ 184.200	\$ 184.200	Valor Base retención en la fuente ICA 3.262.858,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 235.800	\$ 235.800	\$ 235.800	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
ARL III \$ 35.900	\$ 35.900	\$ 35.900	Menos Retención en la Fuente 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	0,00%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	\$ -	Jaime Isaza Cadavid 14.731,00	
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 \$ 815.715	\$ 815.715	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.668.127,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Desarrolle la guía número 5 y 6 de la ficha 1842248 en la I.E. Centenario Desarrolle la guía número 5 y 6 de la ficha 1842208 en la I.E. LA MILAGROSA Desarrolle la guía número 5 y 6 de la ficha 1842230 en la I.E. PEDRO LUIS VILLA Desarrolle la guía número 1 de la ficha 2071745 en la I.E. CENTENARIO Desarrolle la guía número 1 de la ficha 2069970 el la I.E. LA MILAGROSA Desarrolle la guía número 1 de la ficha 2069948 en la I.E. PEDRO LUIS VILLA Ejecute la formación profesional integral acorde con la programación Realice el seguimiento a los aprendices en proyecto formativo. Me reuni con el par y la coordinadora de la I.E Centenario (Zamora) Me reuni con el par de la I.E. La milagrosa Me reuni con el par de la I.E. Pedro Luis Villa Realice seguimiento a los aprendices en proyecto formativo Asiste capacitación plataforma territorium				
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.			ALBERTO GUILLERMO LONDOÑO JARAMILLO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,	
			JOHN ALONSO MONSALVE JARAMILLO INSTRUCTOR G20	
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				
GUSTAVO LOPEZ DE MESA GUTIERREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Se certifica que la empresa , identificada con CC-70097266 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	235.800	0	235.800
Período salud:	2020-03	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	184.200	0	184.200
Planilla Nro.:	8606438756 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	35.900	0	35.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2020-04-03	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	AV VILLAS	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 455.900	

PAGADO