

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META		Código Regional	50
		Código Centro	911710
		Fecha Elaboración	20 de abril de 2020
		Versión	MARZO 2020 - 3,20
		ID de Proceso	30240-299433
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		YEILER ALEXANDER ALVARADO CARRILLO	
Correo electrónico contratista:		yaalvarado@sena.edu.co	
C.C.		86.070.727	IP/Nº de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	84173
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO	Es declarante de renta?
Es Pensionado?		NO	Es Pensionado?
Sus Ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Inducción SST
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	SI
Tipo de cta		AHORROS	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Nº Cuenta		5771862693	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			
Nº del contrato:	1357694/2020	Nº Compromiso SIIF	12920
Valor Total del Contrato	\$ 36.133.030	Nº Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 30.050.028	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2020 Al 30/04/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 26.400.227	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.649.801	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	\$ 3.649.801	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.425.276	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Abril	Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.459.920	\$ 1.459.920	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 182.500	\$ 182.500	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 233.600	\$ 233.600	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL II	\$ 15.300	\$ 15.300	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	12.935,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 808.425	\$ -	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00
		VALOR A PAGAR	\$ 3.636.866,00
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ajuste a proyectos formativos para la ficha 2073635, Proyecto publicado en el aplicativo Sofia Plus</p> <p>Revisión de documentos de matrícula de la ficha 2073635 y ajustes, correcciones</p> <p>Reuniones en sesiones virtuales con el Subdirector y líder del programa, por Teams y Zoom</p> <p>Elaboración de guías de aprendizaje e instrumentos de evaluación para los programas Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos</p> <p>Actualización de los portafolios en el Drive de la Coordinación Académica</p> <p>Asesoría constante a los aprendices de las fichas 2073635 y 1842448</p> <p>Participación en la jornada de entrenamiento de la herramienta Microsoft Teams</p> <p>Formación virtual por medio de Tics de las fichas 2073635 y 1842448 del 20 al 30 abril 2020</p> <p>Para el mes de abril se reportan 160 horas</p>			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
<p>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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.</p>			
		YEILER ALEXANDER ALVARADO CARRILLO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			
<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>	
		RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ 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			
RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO (F) G20			

18/3/2020



Identificación aportante: 86070727
Fecha liquidación: 18/03/2020 10:16 A.M.
Tipo de planilla: I
Número de planilla: 8341385006
Período liquidación: Marzo 2020

Fecha límite de pago (edemvsa)	Valor a pagar
07/04/2020*	\$ 431.400

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	\$ 15.300
AFP - Porvenir	\$ 233.600
EPS - NUEVA E.P.S. S.A. MOV	\$ 182.500

Novedades reportadas

Utilice su número de identificación como PIN
Solamente en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Período de pago
- Operador de información: miplanilla.com

86070727

(Corresponde al número de identificación)
Período Pensión-Salud: 2020 - (03)
MARZO

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) períodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades
Período Pensión - Salud: Marzo 2020

8341385006

(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación del PIN: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Puntos Via-Baloto, Metro, Junbo, Red de Cajeros ATM, Almacenes Grupo exito.

Puntos de pago al día siguiente de generación de PIN: Banco AV Villas y Red Cerca.

Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00PM), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.

Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

Pago Asistido

MAR 18 2020 10:25:42 REMICT 8.40
CORRESPONSAL
DROGUERIA ALFA
CRA 19 12-39 BRR CANTAR

BANCO AV VILLAS

C. UNICO: 0012299954 TER: UQL01001
MAESTRO Cc
**6551 RECIBO: 008517 RRA: 018129
RECAUDO APRC: 008064

SERVICIO: 0000001138

FACTURA: 000000008341385006

**** PAGO FACTURA ****
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 431.400

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

Fax: 6713435

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Número de empleados	1
Periodo cobertura salud	Marzo 2020
Periodo cobertura pensión	Marzo 2020
Periodo cobertura caja	Marzo 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$431.400
Total Interés mora	\$0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información