SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A L

Código Regional	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**20 de mayo de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**31311-307112**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON
Correo electrónico contratista: creinales@sena.edu.co
C.C. 12.110.476 **IP/Nº de contacto** 3214607224

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 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 91500044762

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

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: NO

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: NO

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1354210/2020 **Nº Compromiso SIIF** **12520**

Valor Total del Contrato	$ 35.353.271	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.140.692	**4**	**Del**	**01/05/2020**	**Al**	**31/05/2020**	**$ 3.454.717,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.685.975		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.454.717		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.454.717**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.461.438**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1029637581**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.381.887	$ 1.381.887
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 172.800	$ 172.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 221.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.300	$ 7.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 820.479	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.461.438,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.281.917,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.454.717,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

* Planeacion: elaboracion de proyecto formativo,preparacion y alistamiento de guias de formacion. F.I. 02/05/2020 FT. 17/05/2020 Horas Complementaria Ficha 2116382 Fundamentos al sistema de Gestion de seguridad y Salud en el trabajo , FI 15/05/2020 FT 26/05/2020 hora
* Complementaria Ficha 2116360 Fundamentos al sistema de Gestion de seguridad y Salud en el trabajo , FI 07/05/2020 FT 19/05/2020 ho
* Complementaria Ficha 2116367- Fundamentos al sistema de Gestion de seguridad y Salud en el trabajo , FI 07/05/2020 FT 19/05/2020 Gestion administrtiva FI 02/05/2020 FT. 17/05/2020 Horas 20

NOTA.Se seguirán ejecutando las obligaciones contractuales de forma digital, apoyándome en los correos, cargando la información de mis actividades a la cuenta DRIVE prevención por la emergencia sanitaria del virus del COVI-19 (coronavirus).

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.

CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON
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,

STELLA LOBOA VASQUEZ
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

BERTHA LUCIA RAMÍREZ PARRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-05-08, 03:05:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1029637581

Periodo Cotización: abril de 2020 **Periodo Servicio:** abril de 2020

PAGADO 08/05/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS REINALES BAHAMON		
Documento	CC12110476	**Dirección**	CL 34 #5 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6500038
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GRANADA	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 12110476	CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON	59	04																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 1.382.000	$ 172.800	0,522	$ 1.382.000	$ 7.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.100

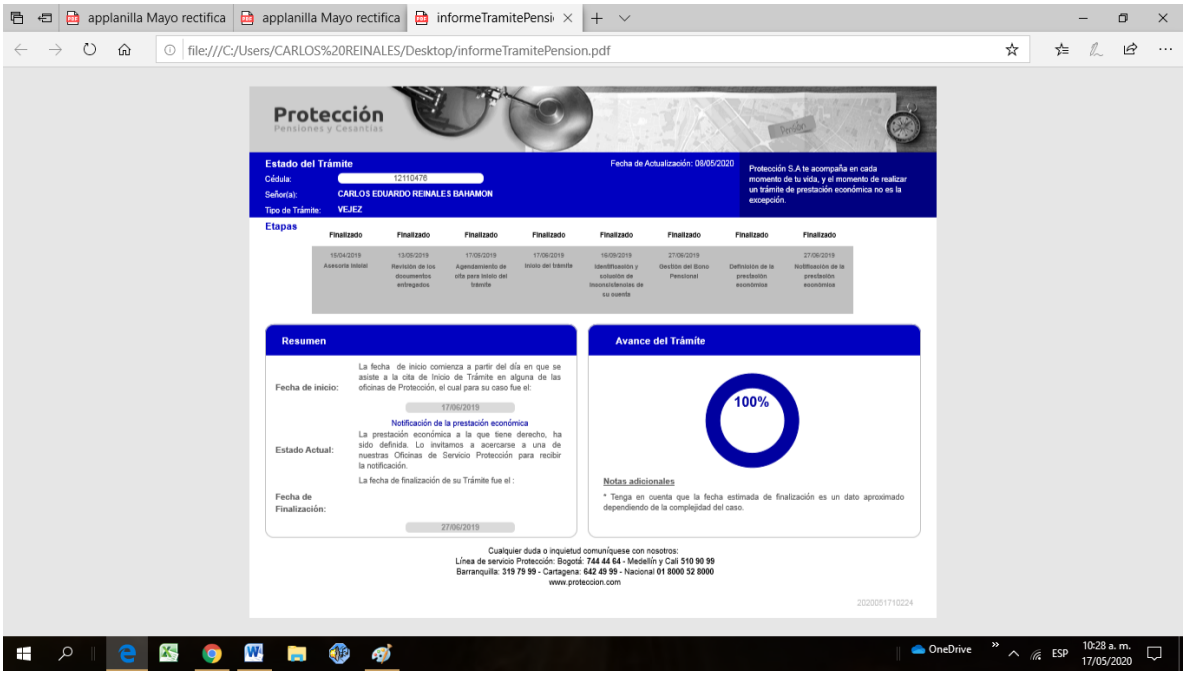
III.TOTALES

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	$ 1.382.000	$ 1.382.000	$ 0	$ 0	$ 172.800	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.100	$ 0	$ 180.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!


applanilla Mayo rectifica
applanilla Mayo rectifica
informeTramitePensi
file:///C:/Users/CARLOS%20REINALES/Desktop/informeTramitePension.pdf
Protección
Pensiones y Cesantías
Estado del Trámite
Fecha de Actualización: 06/05/2020
Cédula: 12110476
Señor(a): CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON
Tipo de Trámite: VEJEZ
Protección S.A te acompaña en cada momento de tu vida, y el momento de realizar un trámite de prestación económica no es la excepción.
Etapas
Finalizado
15/04/2019
Asesoría Inicial
Finalizado
13/05/2019
Revisión de los documentos entregados
Finalizado
17/06/2019
Agendamiento de cita para Inicio del trámite
Finalizado
17/06/2019
Inicio del trámite
Finalizado
16/09/2019
Identificación y solución de inconsistencias de su cuenta
Finalizado
27/06/2019
Gestión del Bono Pensional
Finalizado
Definición de la prestación económica
Finalizado
27/06/2019
Notificación de la prestación económica
Resumen
Fecha de inicio:
La fecha de inicio comienza a partir del día en que se asiste a la cita de Inicio de Trámite en alguna de las oficinas de Protección, el cual para su caso fue el:
17/06/2019
Estado Actual:
Notificación de la prestación económica
La prestación económica a la que tiene derecho, ha sido definida. Lo invitamos a acercarse a una de nuestras Oficinas de Servicio Protección para recibir la notificación.
Fecha de Finalización:
La fecha de finalización de su Trámite fue el :
27/06/2019
Avance del Trámite
100%
Notas adicionales
* Tenga en cuenta que la fecha estimada de finalización es un dato aproximado dependiendo de la complejidad del caso.
Cualquier duda o inquietud comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99
Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000
www.proteccion.com
2020051710224
OneDrive
ESP
10:28 a. m.
17/05/2020