SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**20 de abril de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**53693-922203**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MIGUEL COPETE RODRIGUEZ	**C.C.**	19.148.332	**IP/Nº de contacto**	17955
Correo electrónico contratista:	mcopeter@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?** NO	**Es Pensionado?** SI
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	96200035028
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:	1400709/2020			**Nº Compromiso SIIF**	**19420**	
Valor Total del Contrato	$ 35.038.090	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.658.329	**3**	**Del**	**01/04/2020**	**Al** **30/04/2020**	**$ 3.649.801,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.008.528		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.649.801		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	**$ 3.649.801**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.600.476**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9405025775**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.459.920	$ 1.459.920
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 182.500	$ 182.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 15.300	$ 15.300
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	$ 866.825	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

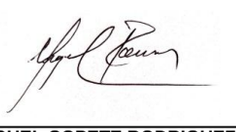
Valor Base retención en la fuente	2.600.476,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.467.301,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	13.869,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	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	**$ 3.635.932,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

. Ficha 2078934 PRODUCCIÓN APICOLA en el Municipio de Cumaral desarrollo del proyecto formativo, Modelo Canvas 18 HORAS
. Ficha 2085607 DERIVADOS LACTEOS de Lejanías Meta esarrollo del proyecto formativo, Modelo Canvas 20 HORAS
Ficha 2103122 En el Municipio de Puerto López desarrollo del proyecto formativo, Modelo Canvas 8 HORAS
Manejo de herramientas virtuales organizado por el SBDC-01/04/2020 Desarrollo proyecto formativo via Whahtsapp ficha 2085607 4 HORAS
Control y manejo del Stress en el trabajo – Positiva 02/04/2020 8 HORAS
Lineamientos SBDC – Emprendimiento, SER ,Fortalecimiento Empresarial y Fondo Emprender- 06/04/2020 8 HORAS
enseñanza en la virtualidad competencias digitales para docentes 4 HORAS
Orientaciones Programas SER 14/04/2020 8 HORAS
Entrenamiento de la herramienta Microsoft Teams para instructores 15/04/2020 4 HORAS
Taller de entrenamiento ideación, prototipaje y validación de la Idea de Negocio– SBDC 15/04/2020 4 HORAS
Configuracion centro de calificaciones y diseño de guia 12 HORAS
Apoyo y seguimiwnto a los procesos formativos de las fichas los dia 15-22-23-24-25-26-27-28-29-30 de abril 4O horas
Elaboración planeación y desarrollo de la unidad productiva para la ficha de artesanias municipio de La Uribe - La Julia 10 horas
Recolección y selección cedulas de aspirantes al curso de mercadeo y ventas Puerto Lopez Meta 12 horas
TOTAL 160 HORAS

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.



MIGUEL COPETE RODRIGUEZ
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,

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 (E) G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19148332		COPETE RODRIGUEZ MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 35 #17-42	VILLAVICENCIO-META	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	1000001480	9405025775	I	2020/04/08	2020/04/17	BANCO BOGOTA	9	$190,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$1,459,700	$182,500			$0	$0			$1,459,700	$7,700		$0	$0		$190,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$1,459,700	$182,500			$0	$0			$1,459,700	$7,700		$0	$0		$190,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							$0	$0			$1,459,700	$182,500			$0	$0			$1,459,700	$7,700		$0	$0		$190,200
1	CC	19148332	COPETE MIGUEL	X																	0		$0	$0	EPS005	30	$1,459,700	$182,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,459,700	$7,700	0	$0	$0	No	$190,200
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$1,459,700	$182,500			$0	$0			$1,459,700	$7,700		$0	$0		$190,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19148332		COPETE RODRIGUEZ MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 35 #17-42	VILLAVICENCIO-META	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	1000001480	9405025775	I	2020/04/08	2020/04/17	BANCO BOGOTA	9	$190,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,500	$0	$0	$182,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$182,500	$0	$0	$182,500
TOTAL				**1**	**$190,200**	**$0**	**$0**	**$190,200**