

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Código Regional	76
			Código Centro	101076
			Fecha Elaboración	21 de mayo de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	66866-190451

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ARACELI VENTE VELEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		aventeve@sena.edu.co		66.731.424
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		22743
Es declarante de renta?		SI		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		SI		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		NO
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
74564185462				
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		NO		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:		SI		
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:		SI		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1426247/2020	N° Compromiso SIIF	41620	
Valor Total del Contrato	\$ 41.045.333	N° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 33.280.000	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2020 Al 31/05/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 29.120.000	Comisiones	\$ 0,00	
Valor Bruto Pago \$ 4.160.000,00				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.160.000	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.160.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.926.500			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Mayo	Abril	Valor Base retención en la fuente	2.926.500,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.664.000	\$ 1.664.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.902.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 208.000	\$ 208.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 50.000	\$ 50.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 8.700	\$ 8.700	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Pro-UCEVA	20.800,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico	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	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.139.200,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 975.500	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Participé de reunión virtual programada desde la dirección Nacional, proyectos puesta en Marcha Fondo emprender, universidad Nacional con la Dra. Ruth Gutiérrez, emprendedores que iniciaran proceso de puesta en marcha FE y gestores, 8/05/2020 Se programa reunión virtual con el líder Paulo Cesar Polo, la Emprendedora Leidy Johanna Lozano de Dr. Help y la gestora del proyecto, para analizar la ejecución, por inconvenientes sucitados debido a la pandemia del covid-19. 21/05/2020 Participé de reunión de equipo CEAI, para revisar avances de metas y estrategias para su cumplimiento. 30/04/2020 Se hace registro de la información de manera oportuna y con calidad, en formatos autorizados por DR y DN del Sena, Fortalecimiento, asesorías, orientación, nuevos clientes. abril 2020 Se realizan talleres de orientación Fomento a la cultura emprendedora por medios virtuales a aprendices Sena del grupo TIER Se realiza asesoría y orientación a empresa FE, Dr. Help!, la cual se encuentra en puesta en marcha. 13,14,15/05/2020	

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.		ARACELI VENTE VELEZ 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, ANGELA PATRICIA IBARRA QUIROGA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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

AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO
DIRECTORA REGIONAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66731424		VENTE VELEZ ARACELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 16 A OESTE 5 251	CALI-VALLE	8920740	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	617269438	9405759330	I	2020/05/08	2020/05/05	BANCOLOMBIA	0	\$266,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,664,000	\$50,000			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$8,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,664,000	\$50,000			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$8,700		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$1,664,000	\$50,000			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$8,700		\$0	\$0
1	CC	66731424	VENTE ARACELI	230201	30	\$1,664,000	\$50,000	EPS044	30	\$1,664,000	\$208,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,664,000	\$8,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,664,000	\$50,000			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$8,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66731424		VENTE VELEZ ARACELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 16 A OESTE 5 251	CALI-VALLE	8920740	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	617269438	9405759330	I	2020/05/08	2020/05/05	BANCOLOMBIA	0	\$266,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,000	\$0	\$0	\$50,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$50,000	\$0	\$0	\$50,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
TOTAL				1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700	