

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68
	CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE GESTION AGROEM		Código Centro	954610
			Fecha Elaboración	Marzo de 2020
			Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
			ID de Proceso	36678-960175

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	CHRISTIAN RAMIREZ AREVALO	C.C.	7.167.120	IP/N° de contacto	82588
Correo electrónico contratista:	cramirezar@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron	\$47.978.000	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO COLPATRIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	8912002948
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:	1369053/2020	N° Compromiso SIIF	12620	
Valor Total del Contrato	\$ 15.300.000	N ° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 13.642.500	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2020	Al 31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 9.817.500	Comisiones	\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.825.000	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, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.825.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.541.675			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente	2.541.675,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.530.000	\$ 877.803	Valor Base retención en la fuente ICA	3.388.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 191.300	\$ 109.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 244.800	\$ 140.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8560	6.778,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ 3.818.222,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 847.225				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se realizó recolección Documental de 50 candidatos de la ciudad de Bucaramanga para certificarse e la Norma 230101302: Salvar personas según normas de seguridad en piscina y estructuras similares Norma a trabajar por parte del evaluador 250801036 entrenar usuarios según técnicas de acondicionamiento físico personalizado 7 ítems 60 Candidatos de villa de Leyva están en proceso de evaluación según lineamientos del ECCL CIRCULAR 1-7070 como muestra para cumplir con la meta asignada norma 230101302: Salvar personas según normas de seguridad en piscinas y Estructuras similares. Entrega de informe mensual de ejecución del contrato del mes de marzo Se firmó el Acuerdo de Confidencialidad del proceso de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales que reposan en el expediente del proceso La documentación se entrega de acuerdo a las fases del proceso Asistencia a reunión programada por el líder del proceso.	

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.	 CHRISTIAN RAMIREZ AREVALO 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,  JAVIER GONZALEZ FRANCO PROFESIONAL 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


HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7167120		RAMIREZ AREVALO CHRISTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 # 7- 19	MONQUIRA-BOYACA	7281942	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-02	2020-02	02723633	9402723633	I	2020/03/05	2020/02/07	BANCO AV VILLAS	0	\$203,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,400	\$0	\$0	\$112,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$112,400	\$0	\$0	\$112,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,700	\$0	\$0	\$3,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$87,800	\$0	\$0	\$87,800	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$87,800	\$0	\$0	\$87,800	
TOTAL				1	\$203,900	\$0	\$0	\$203,900	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	03712010	9404209401	N	2020/03/05	2020/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	20	\$67,600

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	03712010	9404209401	N	2020/03/05	2020/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	20	\$67,600