SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**7 de mayo de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**80822-126435**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN JOSE SUAREZ BERNAL	**C.C.**	1.088.313.375	**IP/Nº de contacto**	3157929433
Correo electrónico contratista:	jusuarezb@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0702010437

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: 1325278/2020 **Nº Compromiso SIIF** **6920**

Valor Total del Contrato	$ 39.057.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.518.000	**4**	**Del**	**01/04/2020**	**Al**	**30/04/2020**	**$ 3.708.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.810.000		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.708.000		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	**$ 3.708.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.463.900**		**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	----------	**8606777011**	Valor Base retención en la fuente	2.463.900,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.483.200	$ 1.483.200	Valor Base retención en la fuente ICA	3.285.200,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.400	$ 185.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 237.400	$ 237.400	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 I	$ 7.800	$ 7.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	6.570,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 821.300		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.701.430,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollo de formación titulada en las fichas (2022450 - Tec recursos humanos, 2022476 - Tec recursos humanos,
190635 - Teg actividad física, 1964123 – Teg actividad física,2022422- Tec Asistencia Administrativa,2027043 Tec. Contabilización).
2022450- Tec. Recursos Humanos mie 10:00 - 14:00 2027043 Tec.Contabilizacion de procesos comerciales Jue y vier 12:00 – 14:00
2022476- Tec. Recursos Humanos Lun 14:00pm - 18:00pm
1906352- Teg. Actividad Física viernes 14:00-18:00pm Sábados 7:00am – 13:00pm
1964123- Teg. Actividad Fisica mie 18:00pm – 22:00 pm
2022422- Tec Asistencia Administrativa jueves 6:00 - 10:00am

Se desarrolla formación por medio virtual, utilizando como medios (meet,Jitsi,drive,correo electrónico,Whatsapp) y estrategias didácticas como los son: Método de preguntas, trabajo colaborativo,estudio de casos, lluvia de ideas.
Desarrollo de actividades del semillero de investigación wellnes,Formulando un Proyecto de investigación que sera presentado en RREDSI
Se presenta informe mes de ABRIL del 2020 formato GTH-F-062V06, Pago de seguridad social, con número de planilla 8606777011.
Creación de Guías de aprendizaje (cineantropometria - Actividad fisica y salud)

Pereira, Risaralda

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.

JUAN JOSE SUAREZ BERNAL
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,

MARIO RODRIGUEZ CABALLERO
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

LILIANA LOPEZ LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN JOSE SUAREZ BERNAL
IDENTIFICACION:	CC-1088313375
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-04-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-04-20
FECHA DE PAGO:	2020-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-03
PERIODO SALUD:	2020-03
NUMERO PLANILLA:	8606777011
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8663354423
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 1.483.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500	$ 185.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.483.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.400	$ 237.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.483.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
		Total a pagar		$ 4.450.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.700	$ 430.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/05/2020