

 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 Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	50 953210 23 de junio de 2020 MAYO 2020 - 4,20 95708-026597
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos contratista: ALEX MAURICIO SABOGAL ORDOÑEZ Correo electrónico contratista: asabogal@sena.edu.co		C.C. 86.086.111 IP/N° de contacto 86510	Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ SI ☒ 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: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 36496838496	
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: ☐ 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: ☐ NO ☒				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1353909/2020	N° Compromiso SIIF 9720			
Valor Total del Contrato \$ 31.092.453 Saldo Anterior del Contrato \$ 18.425.157 Nuevo Saldo del Contrato \$ 14.970.440	N° Pago 5 Del 01/06/2020 Al 30/06/2020	Periodo objeto de pago	Valor Bruto Pago \$ 3.454.717,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO		Comisiones \$ 0,00		
Ingresos por honorarios \$ 3.454.717 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.454.717 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.036.434	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL V 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 Retención en la Fuente Contingente	Junio Mayo 9406384122 1.381.887 1.381.887 172.800 172.800 221.200 41.500 - 0 - 0 - - - - - - 345.472 - - 678.811 -	Valor Base retención en la fuente 2.036.434,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.060.717,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 12.243,00 0,400% 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 \$ 3.442.474,00	TARIFA	
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y DE DESARROLLO CURRICULAR EN EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. Formación VIRTUAL en las fichas 2129678, 2129700, 2129706 y 2129712 asignadas para el mes de junio del 2020 por la coordinación académica conforme a lo establecido en la plataforma institucional LMS TERRITORIUM y Sofia Plus Se crearon las rutas de aprendizaje correspondientes a cada ficha, se asociaron los aprendices en las rutas de aprendizaje correspondientes para los cursos del mes de junio y se evaluaron las rutas de aprendizaje dentro de los tiempos establecidos. Se modificaron las fechas de las actividades según el nuevo cronograma, se publico de forma constante en los anuncios de cada ficha Nota: Se seguirán ejecutando las obligaciones contractuales de forma digital apoyandome en los correos, cargando la informacion de mis actividades a la cuenta drive contingencia de la coordinacion de industria durante los dias del mes de junio segun instrucciones dadas por la supervisora debido a las directrices de prevención por la emergencia sanitaria COVID 19				
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.				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		ALEX MAURICIO SABOGAL ORDOÑEZ EL CONTRATISTA		
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.		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				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86086111		SABOGAL ORDOÑEZ ALEX MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 BIS N. 34-11 BE LOS ROSALES	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	53968210	9406384122	I	2020/06/03	2020/06/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$221,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trl	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)																							\$1,429,050	\$42,900			\$1,429,050	\$178,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$221,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,429,050	\$42,900			\$1,429,050	\$178,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$221,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							\$1,429,050	\$42,900			\$1,429,050	\$178,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$221,600
1	CC	86086111	SABOGAL ALEX																	230901	30	\$1,429,050	\$42,900	EPS002	30	\$1,429,050	\$178,700		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$221,600																		
Total Afiliados(1)																							\$1,429,050	\$42,900			\$1,429,050	\$178,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$221,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86086111		SABOGAL ORDOÑEZ ALEX MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 BIS N. 34-11 BE LOS ROSALES	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	53968210	9406384122	I	2020/06/03	2020/06/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$221,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,900	\$0	\$0	\$42,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$42,900	\$0	\$0	\$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,700	\$0	\$0	\$178,700
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$178,700	\$0	\$0	\$178,700
TOTAL				1	\$221,600	\$0	\$0	\$221,600