

 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 mayo de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	99781-880401

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MIGUEL COPETE RODRIGUEZ		C.C. 19.148.332	IP/N° 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	N° 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		
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: NO				
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: 1400709/2020	N° Compromiso SIIF 19420			
Valor Total del Contrato \$ 35.038.090	N° Pago 4	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.649.801,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 27.008.528	Del 01/05/2020	Al 31/05/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 23.358.727	Comisiones \$ 0,00			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.649.801	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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.649.801	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.600.476	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	Mayo	Abril	Valor Base retención en la fuente 2.600.476,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.459.920	9405461926	9405461926	Valor Base retención en la fuente ICA 3.467.301,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 182.500	\$ 182.500	\$ 182.500	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 0	\$ 0	\$ 0	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 II \$ 15.300	\$ 15.300	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 13.869,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ 0	Aporte Voluntario Dec. 568/2020 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -	\$ -	\$ 0	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -	\$ 0	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 866.825	\$ 866.825	\$ 0	VALOR A PAGAR \$ 3.635.932,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ 0		

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
EDT Herramientas TICS en la Formación – 04/05/2020 al 08/05/2020. 20 HORAS Reunión Equipo de trabajo SER 04/05/2020 - 05/05/2020. 8 HORAS - Capacitación Técnicas en Formación SER 5/05/2020. 4 HORAS El Emprendimiento creativo una Herramienta para alcanzar Metas – Evaluación Economía Naranja 06/05/2020. 4 HORAS Capacitación Técnicas en Formación SER (Tutorial Creación de Proyectos en Sofia Plus) 13/05/2020. 4 HORAS La Ciencia al Servicio del País 13/05/2020. 4 HORAS Capacitación Técnicas en Formación (Modelo CANVAS) 18/05/2020. 4 HORAS Elaboración de material de apoyo 1/05/2020 al 7/05/2020. 21 HORAS Apoyo a creación de Fichas en Puerto López y Mesetas 8/ al 13/05/2020. 10 HORAS -Asesoría a Proyectos 14/05 15 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 periodo 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

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-04	2020-04	1000000896	9405461926	I	2020/05/11	2020/05/18	BANCO BOGOTA	0	\$190,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,459,700	\$182,500			\$0	\$0			\$1,459,700	\$7,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,459,700	\$182,500			\$0	\$0			\$1,459,700	\$7,700		\$0	\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,459,700	\$182,500			\$0	\$0			\$1,459,700	\$7,700		\$0	\$0	
1	CC 19148332	COPETE MIGUEL		0	\$0	\$0	EPS003	30	\$1,459,700	\$182,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,459,700	\$7,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,459,700	\$182,500			\$0	\$0			\$1,459,700	\$7,700		\$0	\$0	