

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	23
	REGIONAL CÓRDOBA		Código Centro	952310
	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA		Fecha Elaboración	Mayo de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	24928-931497
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ALVARO JAVIER VILORIA LUNA		C.C.
Correo electrónico contratista:		ajviloria@sena.edu.co		1.064.311.854
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		53527
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		NO
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
488402786385				
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
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:		1353468/2020		N° Compromiso SIIF
33620				
Valor Total del Contrato		\$ 29.450.000		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 21.704.650		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 18.606.510		Al
				31/05/2020
		Comisiones		\$ 0,00
				Valor Bruto Pago
				\$ 3.098.140,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.098.140		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.098.140		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.179.455		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		Mayo		Abril
Ingreso Base de Cotización - IBC		4337068756		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 1.239.256		Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 155.000		2.179.455,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 37.200		Valor Base retención en la fuente ICA
ARL		\$ -		2.905.940,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 6.500		Valor base IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE)
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Menos Retención en la Fuente
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Menos Retención IVA
Dependientes hasta		\$ 1.139.424		0,00
Salud hasta		\$ 569.712		15%
Renta Exenta 25%		\$ 8.545.680		Menos Retención en la Fuente
Retención en la Fuente Contingente		\$ 726.485		0,00
				Menos Retención IVA
				0,00
				Reteica - 8299
				5.812,00
				0,200%
				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%
				Descuentos de Libranza
				0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$ 3.092.328,00
SON: TRES MILLONES NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA				
FICHA 1870305 TÉCNICO EN SISTEMAS REALIZACIÓN DE FORMACIÓN VIRTUAL EN LA COMPETENCIA IMPLEMENTAR LA RED FÍSICA DE DATOS SEGÚN Y ESTÁNDARES, RESULTADO ESPECIFICAR LOS RECURSOS PARA LA INSTALACIÓN DEL CABLEADO ESTRUCTURADO, DE ACUERDO CON EL DISEÑO				
FICHA 2075821 TÉCNICO EN SISTEMAS REALIZACIÓN DE FORMACIÓN VIRTUAL EN LA COMPETENCIA UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ACU LAS NECESIDADES DE MANEJO DE INFORMACIÓN.				
FICHA 2086369 TÉCNICO EN SISTEMAS REALIZACIÓN DE FORMACIÓN VIRTUAL EN LA COMPETENCIA MANTENER EQUIPOS DE CÓMPUTO SEGÚN PROC ASISTENCIA A REUNIONES VIRTUALES CITADAS POR LA LÍDER DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA				
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.				
ALVARO JAVIER VILORIA LUNA				
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.				
LUCIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ FLOREZ				
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				
AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA				
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			1064311854		NÚMERO PLANILLA:		4337068756		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ALVARO JAVIER VILORIA LUNA VILORIA LUNA			CORDOBA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		abril AÑO		2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:		PUERTO ESCONDIDO DEPARTAMENTO:			CORDOBA		DÍAS DE MORA:		0		MES		abril AÑO	
DIRECCIÓN:		CLL 2 20 DE JULIO TELÉFONO:			7900000		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/05/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990223187	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE			I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA			Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 37.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 37.200	\$ 0	\$ 37.200	
SUBTOTALES:										\$ 37.200	\$ 0	\$ 37.200	

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 155.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 155.000	\$ 0	\$ 0	\$ 155.000		
SUBTOTALES:													\$ 155.000	\$ 0	\$ 0	\$ 155.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.500	\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 6.500
SUBTOTALES:									\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 6.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APOORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE					ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	CC 1064311854	VILORIA LUNA ALVARO JAVIER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.239.256		NO																		230301-PORVENIR	30	1.239.256	\$ 37.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 37.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	1.239.256	\$ 155.000	\$ 0	\$ 155.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.239.256	\$ 106431185	\$ 6.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 198.700

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8867988941

DV: 254057

Cajero:

VOROACBA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 13/05/2020 10:38:33

PS Recaudador:
905066 PUERTO ESCONDIDO 20 DE JULIO

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1064311854

Nombre: ALVARO JAVIER

Apellido 1: VILORIA

Apellido 2: LUNA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 000000000

Codigo Planilla: 4337068756

Periodo Pago: 2020/04

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

1064311854 \$198.700,00

Valor recibido: \$198.700,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico

soporte valido para atender cualquier

reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi

parte, de la prestacion de este

servicio, entienda que manifiesto

verbalmente mi autorizacion para el

tratamiento de los datos personales que

voluntariamente he entregado a Efectivo

Ltda., Estos datos pueden ser utilizados

unica y exclusivamente para la

prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalclienteefecty.com.co

www.efecty.com.co