

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	Junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	71470-806033

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JONATHAN ADIE VILLAFANE		C.C. 72.357.196	IP/N° de contacto 52108	
Correo electrónico contratista: jadie@sena.edu.co				
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: AV VILLAS	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 819843439		
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: N/A				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1581723/2020	N° Compromiso SIIF 69320			
Valor Total del Contrato \$ 41.433.333	N° Pago 2	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 5.650.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 39.550.000		Del 01/06/2020	Al 30/06/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 33.900.000		Comisiones \$ 0,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 5.650.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 4,19%			
Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo \$ 181.742			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 1.883.333				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 7.533.333	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.339.200	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 181.742			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Junio	Mayo	Valor Base retención en la fuente 4.339.200,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 2.260.000	9406236387	877.803	Valor Base retención en la fuente ICA 5.005.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 282.500	109.800	0,00	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 361.600	26.400	0,00	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	0	0,00	Menos Retención en la Fuente 181.742,00	4,19%
ARL \$ 11.800	4.600	0,00	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	0,00	0,00	Reteica - 8299 50.059,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	0,00	0,00	Aporte Voluntario Dec. 568/2020 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	0,00	0,00	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	0,00	0,00	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 67.800	0,00	0,00	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 282.500	0,00	0,00	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 11.800	0,00	0,00	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ 753.333	0,00	0,00	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	0,00	0,00	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 1.446.400	0,00	0,00	VALOR A PAGAR \$ 5.418.199,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	0,00	0,00		

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Identificar y vincular empresas al programa Extensionismo Tecnológico Contactar las empresas asignadas por la persona responsable de la Línea Programática "Extensionismo Tecnológico" del Grupo Sennova Asesorar y acompañar en la transformación digital de las MiPymes colombianas, mediante la implementación de planes de mejora. Hacer seguimiento a los Extensionistas durante la intervención y verificar el cumplimiento de las metas establecidas en el plan de tra Garantizar el flujo de información recolectada completa y de calidad, en el proceso de servicios de Extensionismo Tecnológico, con el Realizar el registro documental y analítico de las lecciones aprendidas en la asesoría especializada bajo el concepto de Extensionismo	

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.	JONATHAN ADIE VILLAFANE 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, ERIKA ROJAS SANJUANELO 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

YIZY YELINE CORTES PADILLA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)