

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8	
			Código Centro	920710	
			Fecha Elaboración	Junio de 2020	
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A		Versión	MAYO 2020 - 4,20	
			ID de Proceso	15383-576981	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		SIVELYS SARMIENTO CRESPO	C.C.	22.613.374	
Correo electrónico contratista:		ssarmientoc@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3003231664	
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		☐ NO	Inducción SST	☐ SI	
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO		
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	
		N° Cuenta	47453906015		
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:	1329353/2020	N° Compromiso SIIF	15920		
Valor Total del Contrato	\$ 16.063.086	N ° Pago	5		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.278.181	Periodo objeto de pago	Del	30/06/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	Valor Bruto Pago	\$ 3.278.181,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.278.181	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.278.181	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.932.347				
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	1.932.347,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.311.272	\$ 1.311.272	Valor Base retención en la fuente ICA	2.904.281,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 164.000	\$ 164.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 209.900	\$ 39.400	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 II	\$ 13.700	\$ 13.700	Menos Retención IVA	0,00 15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	29.043,00 1,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%	
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	\$ 327.818	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 644.116	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.249.138,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Orientar los procesos de aprendizaje en el Programa de técnico programación de software Ficha No 2066536. Competencias: Desarrollar la solución de software de acuerdo con el diseño y metodologías de desarrollo RA: Crear las tablas y objetos de la base de datos de acuerdo con el diseño y el motor de bases de datos seleccionado. Participación en el Curso Complementario Desarrollo de habilidades para el desempeño del instructor SENA. Reportar en el sistema Sofia Plus todas las actividades de acuerdo los procesos que son de responsabilidad, garantizando la calidad					
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.			SIVELYS SARMIENTO CRESPO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.			CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT 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					
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO PROFESIONAL G02					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22613374		SARMIENTO CRESPO SIVELYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 57 No 21b-146	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3630838	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-05	2020-05	651609751		9406881388	I	2020/06/17	2020/06/12	BANCOLOMBIA	\$210,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,310,748	\$39,400			\$1,310,748	\$163,900			\$0	\$0			\$1,310,748	\$6,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,310,748	\$39,400			\$1,310,748	\$163,900			\$0	\$0			\$1,310,748	\$6,900		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,310,748	\$39,400			\$1,310,748	\$163,900			\$0	\$0			\$1,310,748	\$6,900		\$0	\$0	
1	CC	22613374	SARMIENTO SIVELYS	25-14	30	\$1,310,748	\$39,400	EPS002	30	\$1,310,748	\$163,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,310,748	\$6,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,310,748	\$39,400			\$1,310,748	\$163,900			\$0	\$0			\$1,310,748	\$6,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22613374		SARMIENTO CRESPO SIVELYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 57 No 21b-146	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3630838	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-05	2020-05	651609751		9406881388	I	2020/06/17	2020/06/12	BANCOLOMBIA	\$210,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,400	\$0	\$0	\$39,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$39,400	\$0	\$0	\$39,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$163,900	\$0	\$0	\$163,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$163,900	\$0	\$0	\$163,900	
TOTAL				1	\$210,200	\$0	\$0	\$210,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 22613374		SARMIENTO CRESPO SIVELYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 57 No 21b-146	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3630838

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2020-05	Periodo Salud	2020-05
Fecha límite de pago	2020/06/17	Fecha de pago	2020/06/12
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	\$210,200
Intereses de mora	\$0
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$210,200

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9406881388
Clave de pago	651609751
Banco	BANCOLOMBIA