

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER		Código Regional	68	
			Código Centro	922410	
			Fecha Elaboración	20 de julio de 2020	
			Versión	MAYO 2020 - 4,20	
			ID de Proceso	81837-350441	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: SERGIO HERNANDO LEON RONDON sleonr@sena.edu.co		C.C. 1.098.670.142	IP/Nº de contacto 3172513892		
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 ? ☐ SI ☒					
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 29139741445		
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: ☐ N/A ☒					
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					
Nº del contrato: 1328620/2020		Nº Compromiso SIIF 5620			
Valor Total del Contrato \$ 34.121.333	Nº Pago 6	Periodo objeto de pago Del 01/07/2020 Al 31/07/2020		Valor Bruto Pago \$ 3.260.000,00	
Saldo Anterior del Contrato \$ 18.038.666		Comisiones \$ 0,00			
Nuevo Saldo del Contrato \$ 14.778.666					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.260.000 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.260.000 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.166.225	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo 0,00% Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS 9407671838	Julio	Junio	Valor Base retención en la fuente 2.166.225,00 Valor Base retención en la fuente ICA 2.888.300,00 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 - 8530 17.330,00 0,600% 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 \$ 722.075 Retención en la Fuente Contingente \$ -	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 \$ 3.242.670,00	TARIFA
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Resolución de Talleres prácticos y sesiones en línea Google Meet.FICHAS 1884473,2507440,2062748 Explicación y asesoría por grupo de WhatsApp TC SISTEMAS Reunión articulación con la Media doble Titulación, para establecer lineamientos y directrices para la formación en las instituciones Se califican las evidencias proporcionadas por cada uno de los aprendices de la Ficha:1884473,2507440,2062748 Diseño de guías de aprendizaje, material de apoyo y Diseño de elementos para la plataforma de aprendizaje LMS - Territorium					
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.			SERGIO HERNANDO LEON RONDON 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,		
			SANTIAGO LOZADA GARCES 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					
ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098670142		LEON RONDON SERGIO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	floridablanca	BUCARAMANGA-SANTANDER	6751655	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	671176411	9407671838	I	2020/07/09	2020/07/03	BANCOLOMBIA	0	\$403,500

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
1	CC 1098670142	LEON RONDON SERGIO HERNANDO	230301	30	\$1,304,000	\$208,700	EPS046	30	\$1,304,000	\$163,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,304,000	\$31,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,304,000	\$208,700			\$1,304,000	\$163,000			\$0	\$0			\$1,304,000	\$31,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,700	\$0	\$0	\$208,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,700	\$0	\$0	\$208,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,800	\$0	\$0	\$31,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,800	\$0	\$0	\$31,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$163,000	\$0	\$0	\$163,000	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$163,000	\$0	\$0	\$163,000	
TOTAL				1	\$403,500	\$0	\$0	\$403,500	