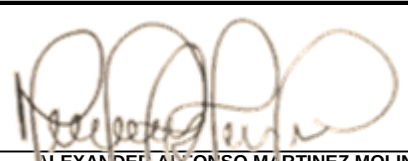


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO			Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso		8 910310 Julio de 2020 MAYO 2020 - 4,20 39513-160358																					
DATOS DEL CONTRATISTA																										
Nombres y apellidos contratista: ALEXANDER ALFONSO MARTINEZ MOLINA Correo electrónico contratista: almartinezm@sena.edu.co		C.C. 72.197.141	IP/Nº de contacto 3215002952																							
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:		Tipo de cta	Nº Cuenta																							
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: 1330193/2020		Nº Compromiso SIIF 16220																								
Valor Total del Contrato \$ 25.208.333	Nº Pago 6	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.750.000,00																						
Saldo Anterior del Contrato \$ 11.641.666	Del 01/07/2020	Al 31/07/2020																								
Nuevo Saldo del Contrato \$ 8.891.666	Comisiones \$ 0,00																									
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																										
Ingresos por honorarios \$ 2.750.000		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 \$ 2.750.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0																						
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.827.375																										
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																										
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Julio	Junio	Valor Base retención en la fuente 1.827.375,00																						
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.100.000		9408321101	9408321101	Valor Base retención en la fuente ICA 2.436.500,00																						
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 137.500		\$ 137.500	\$ 137.500	Valor base IVA 0,00																						
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 176.000		\$ 176.000	\$ 176.000	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 \$ 11.500		\$ 11.500	\$ 11.500	Menos Retención IVA 0,00 15%																						
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00 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 \$ -		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00																						
Salud hasta \$ 569.712 \$ -		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00																						
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 609.125		\$ 609.125	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 2.750.000,00																						
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	\$ -																							
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE																										
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																										
1. Ejecución de la formación en las siguientes fichas. <table border="1"> <thead> <tr> <th>FICHA</th> <th>PROGRAMA</th> <th>COMPETENCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2058490</td> <td>TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS</td> <td>PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.</td> </tr> <tr> <td>1840893</td> <td>TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS</td> <td>PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.</td> </tr> <tr> <td>2058627</td> <td>TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS</td> <td>PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.</td> </tr> <tr> <td>2059361</td> <td>TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS</td> <td>PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.</td> </tr> <tr> <td>2058582</td> <td>TÉC. PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS</td> <td>PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.</td> </tr> <tr> <td>2059351</td> <td>TÉC. PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS</td> <td>PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.</td> </tr> </tbody> </table>						FICHA	PROGRAMA	COMPETENCIA	2058490	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	1840893	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	2058627	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	2059361	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	2058582	TÉC. PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	2059351	TÉC. PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.
FICHA	PROGRAMA	COMPETENCIA																								
2058490	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.																								
1840893	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.																								
2058627	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.																								
2059361	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.																								
2058582	TÉC. PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.																								
2059351	TÉC. PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.																								
2. APOYO EN REALIZACIÓN ACTIVIDADES EQUIPO DE DESARROLLO CURRICULAR.																										
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.				 ALEXANDER ALFONSO MARTINEZ MOLINA EL CONTRATISTA																						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO																										
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, HILDA ESTHER ORTIZ SALAZAR 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																										
CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)																										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerados ENAet CBF
CC72197141		MARTINEZ MOLINA ALEXANDER ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR18 No 17-04	SABANA LARGA- ATLANTICO	5555555	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	1000000882	9408321101	I	2020/07/10	2020/07/13	BANCOBOGOTA	3	\$325,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	CodigoDías	IBC	Aporte	CodigoDías	IBC	Aporte	CodigoDías	IBC	Aporte	CodigoDías	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal:PRINCIPAL(1Afiliados)				\$1,100,000	\$176,000												
Centro de Trabajo:PRINCIPAL(1Afiliados)																	
Ciudad:SABANA LARGA Depto: ATLANTICO(1Afiliados)				\$1,100,000	\$176,000		\$1,100,000	\$137,500					\$1,100,000	\$11,500		\$0	\$0
				\$1,100,000	\$176,000		\$1,100,000	\$137,500					\$1,100,000	\$11,500		\$0	\$0
1	CC72197141	MARTINEZ ALEXANDER	230301			EPS010	30					14-23	30				
Total Afiliados(1)				\$1,100,000	\$176,000		\$1,100,000	\$137,500			\$0		\$0	\$1,100,000	\$11,500	\$0	\$0