SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL NORTE DE SANTANDER
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-NORTE DE SANTA

Código Regional	**54**
Código Centro	**953710**
Fecha Elaboración	**Julio de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**36290-054300**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO
Correo electrónico contratista: jalopezo@sena.edo.co
C.C. 88.200.284 **IP/Nº de contacto** 3152409862

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: BANCO COLPATRIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 1352007715

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: 1366640/2020 **Nº Compromiso SIIF** 25020

Valor Total del Contrato	$ 26.531.050	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.017.943	**6**	**Del**	**01/07/2020**	**Al**	**31/07/2020**	**$ 3.790.150,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.227.793		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.790.150**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.234.201**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9408072175**	Valor Base retención en la fuente	2.234.201,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.060	$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 189.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 242.600	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 III	$ 37.000	$ 37.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8542	16.118,00	0,480%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Estampilla Departamental	75.803,00	2,000%
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	$ 379.015		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 744.734		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.698.229,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

REALIZAR EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA APRENDICES SEGÚN
ASIGNACIÓN ACADÉMICA TOTAL DE HORAS 176 Hrs
SEGUIMIENTO A LAS FICHAS:
1963754 SISTEMAS 8 APRENDICES 15 HORAS, 1696441 - ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN 19.90 HRS ,10 APRENDICES
1696429 - ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN 6 APRENDICES 11.9 HORAS
1907897 - MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO 8 HORAS 4 APRENDICES
1696441 - ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN 51.30 HORAS 25 APRENDICES
1907903 SISTEMAS 10 APRENDICES 11.90 HORAS
1906053 MESA Y BAR 25 APRENDICES 50 HORAS

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.

JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO
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,

JOSE LUIS NAVARRO PEREZ
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

EDUARDO RIVERA SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 88200284		LOPEZ OVIEDO JAVIER ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	gestionar.com.co@gmail.com	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	3176829186

Clave: 9408072175

Periodo Pensión: 2020-06 **Periodo Salud: 2020-06**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2020/07/21	0	$0	$432,500
2020/07/22	0	$0	$432,500
2020/07/23	0	$0	$432,500
2020/07/24	0	$0	$432,500
2020/07/27	0	$0	$432,500
2020/07/28	0	$0	$432,500
2020/07/29	0	$0	$432,500
2020/07/30	0	$0	$432,500
2020/07/31	0	$0	$432,500
2020/08/03	0	$0	$432,500

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$242,800
PROTECCION		1	$242,800
EPS	1	1	$189,700
COOMEVA		1	$189,700
SUBTOTAL			$432,500
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$432,500

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1'000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

JUL 10 2020 11:09:44 RBMICT 8.51
CORRESPONSAL
INVERSIONES MAYANDRE
CLL 15A 1E-07 BRR CAOBO
BANCO AV VILLAS
C.UNICO:0014621379 TER: AAAA0676
MAESTRO CC
**9292 RRN: 017632
RECAUDO RECIBO: 008654 APRO: 009211
SERVICIO: 1506
FACTURA: 0000000000000009408072175
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 432.500
FECHA PLANILLA: 2020/06
VALOR PLANILLA: $ 432.500
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 07/10
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

JUL 10 2020 - 11:06:19
CORRESPONSAL
INVERSIONES MAYANDRE
CLL 15A 1E-07 BRR CAOBO
AV VILLAS
SERVICIO: 1506
FACTURA: 0000000000000009408072175
VALOR: $ 432.500
TOTAL: $ 432.500

Escaneado con CamSc