

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b> |                                                          | <b>Código Regional</b>                                                                                               | <b>52</b>                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>REGIONAL NARIÑO</b>                                                                                  |                                                          | <b>Código Centro</b>                                                                                                 | <b>953610</b>                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO INTERNACIONAL DE P</b>                                   |                                                          | <b>Fecha Elaboración</b>                                                                                             | <b>Julio de 2020</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                          | <b>Versión</b>                                                                                                       | <b>MAYO 2020 - 4,20</b>        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                          | <b>ID de Proceso</b>                                                                                                 | <b>22840-724133</b>            |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         | KLAR JAIR VILLAMIZAR ACEVEDO<br>klvillamizar@sena.edu.co | <b>C.C.</b>                                                                                                          | 13.746.679                     |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         | klvillamizar@sena.edu.co                                 | <b>IP/Nº de contacto</b>                                                                                             | 3128311739                     |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                                                                 | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>       | <input type="checkbox"/> NO                                                                                          | <b>Es declarante de renta?</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NO                              | <input type="checkbox"/> NO                                                                                          | <b>Es Pensionado?</b>          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NO                              | <input type="checkbox"/> NO                                                                                          | <input type="checkbox"/> NO    |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NO                              | <b>Inducción SST</b>                                                                                                 | <input type="checkbox"/> SI    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> SI                              | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                                           | <input type="checkbox"/> SI    |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         | BANCOLOMBIA                                              | <b>Tipo de cta</b>                                                                                                   | AHORROS                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         | 91200259489                                              | <b>Nº Cuenta</b>                                                                                                     | 91200259489                    |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NO                              | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b>                        | <input type="checkbox"/> NO    |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NO                              |                                                                                                                      |                                |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> N/A                             |                                                                                                                      |                                |
| <b>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:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> N/A                             |                                                                                                                      |                                |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| <b>Nº del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1436309/2020                                                                                            | <b>Nº Compromiso SIIF</b>                                | 57520                                                                                                                |                                |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 18.144.336                                                                                           | <b>Nº Pago</b>                                           | 5                                                                                                                    | <b>Valor Bruto Pago</b>        |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 8.553.758                                                                                            | <b>Periodo objeto de pago</b>                            | Del 01/07/2020 Al 31/07/2020                                                                                         | \$ 2.592.048,00                |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 5.961.710                                                                                            | <b>Comisiones</b>                                        | \$ 0,00                                                                                                              |                                |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 2.592.048                                                                                            | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>         | 0,00%                                                                                                                |                                |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 0                                                                                                    | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                | \$ 0                                                                                                                 |                                |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                                                                                    | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                 | \$ 0                                                                                                                 |                                |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 2.592.048                                                                                            | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                    | \$ 0                                                                                                                 |                                |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.527.932                                                                                            |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| <b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9408387737                                                                                              | <b>Julio</b>                                             | <b>Junio</b>                                                                                                         | <b>TARIFA</b>                  |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.036.819                                                                                            | \$ 1.036.819                                             | Valor Base retención en la fuente                                                                                    | 1.527.932,00                   |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 129.700                                                                                              | \$ 129.700                                               | Valor Base retención en la fuente ICA                                                                                | 2.296.448,00                   |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 165.900                                                                                              | \$ 165.900                                               | Valor base MA                                                                                                        | 0,00                           |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                    | \$ 0                                                     | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                                                              | 0,00                           |
| <b>ARL II</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 10.900                                                                                               | \$ 10.900                                                | Menos Retención en la Fuente                                                                                         | 0,00                           |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                    | \$ -                                                     | Menos Retención MA                                                                                                   | 0,00                           |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                    | \$ -                                                     | Reteica - 8299                                                                                                       | 0,00                           |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                    | \$ -                                                     | Aporte Voluntario Dec. 568/2020                                                                                      | 0,00                           |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                    | \$ -                                                     | Estampilla Prodesarrollo UDENAR                                                                                      | 12.960,00                      |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                    | \$ -                                                     | Otras Retenciones                                                                                                    | 0,00                           |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                    | \$ -                                                     | Otras Retenciones                                                                                                    | 0,00                           |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                    | \$ -                                                     | Otras Retenciones                                                                                                    | 0,00                           |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 259.205                                                                                              | \$ -                                                     | Descuentos de Libranza                                                                                               | 0,00                           |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                    | \$ -                                                     | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                                                     | 0,00                           |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 509.311                                                                                              | \$ -                                                     | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                                                 | <b>\$ 2.579.088,00</b>         |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                    | \$ -                                                     |                                                                                                                      |                                |
| <b>SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| Se recepcionó oficios de solicitud para certificarse por Competencias laborales por parte de un grupo particular<br>Se Evaluó a personal particular que solicito la certificación por competencias laborales<br>Entrega de cronogramas semanales al líder del proceso<br>Reporte del proceso de evaluación de los candidatos particulares que solicitaron la certificación por competencias laborales.<br>Se inicio del proceso de evaluación de los candidatos particulares que solicitaron la certificación por competencias laborales.                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO,BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| 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. |                                                                                                         |                                                          | <b>KLAR JAIR VILLAMIZAR ACEVEDO</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                                                         |                                |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.                                                                                  |                                                                                                         |                                                          | <b>Autorizo el presente pago.</b><br>El Supervisor,<br><br><b>JUAN CARLOS PENA CAICEDO</b><br><b>PROFESIONAL G06</b> |                                |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |
| <b>PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                      |                                |

## Resumen General de Pago

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | DV | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 13746679    |    | VILLANZAR ACEVEDO MLAR JAIR | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 10 10A 12 BARRIO COMUNEROS | SILINDOY-FUTUVAIVO  | 7365005  | No                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | Clave   |           | Tipo     | Fecha    |            | Pago       |       |           |
|---------|---------|-----------|----------|----------|------------|------------|-------|-----------|
| Pension | Salud   | Pago      | Planilla | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora |
| 2020-06 | 2020-06 | 603+13020 |          | 1        | 2020/07/17 | 2020/07/15 | NEQUI | 0         |
|         |         |           |          |          |            |            |       | Valor     |
|         |         |           |          |          |            |            |       | \$306,600 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO             |                |                |        | PENSION |             |           |        | SALUD |             |           |        | CCF  |     |        |        | RIESGOS |             |          |      | PARAFISCALES |        |  |  |
|----------------------|----------------|----------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|---------|-------------|----------|------|--------------|--------|--|--|
| No.                  | Identificación | Nombre:        | Código | Días    | IBC         | Aporte    | Código | Días  | IBC         | Aporte    | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días    | IBC         | Aporte   | Días | IBC          | Aporte |  |  |
| 1                    | CC 13746679    | VILLANZAR MLAR | 220301 | 30      | \$1,037,000 | \$166,000 | EP5037 | 30    | \$1,037,000 | \$129,700 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23  | 30      | \$1,037,000 | \$10,900 | 0    |              | \$0    |  |  |
| Total Afiliados( 1 ) |                |                |        |         | \$1,037,000 | \$166,000 |        |       | \$1,037,000 | \$129,700 |        |      | \$0 | \$0    |        |         | \$1,037,000 | \$10,900 |      |              | \$0    |  |  |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$166,000       | \$0            | \$0                    | \$166,000     |
| PORVENIR                     | 220301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$166,000       | \$0            | \$0                    | \$166,000     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$10,900        | \$0            | \$0                    | \$10,900      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,133 | 6  | 1         | \$10,900        | \$0            | \$0                    | \$10,900      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$129,700       | \$0            | \$0                    | \$129,700     |
| NUOVA E.P.S.                 | EP5037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$129,700       | \$0            | \$0                    | \$129,700     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$306,600       | \$0            | \$0                    | \$306,600     |

## Comprobante de Pago

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                      | Ciudad-Departamento | Teléfono |
|----------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|
| CC 13746679    |    | VILLAMIZAR ACEVEDO KLAR JAIR | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 10 10A 12 BARRIO COMUNEROS | SIBUNDOY-PUTUMAYO   | 7365005  |

### DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo Pensión      | 2020-06    | Periodo Salud | 2020-06    |
|----------------------|------------|---------------|------------|
| Fecha limite de pago | 2020/07/17 | Fecha de pago | 2020/07/15 |
| Dias de mora         | 0          | Tasa de mora  | 26.16%     |

### TOTALES

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| Valor a pagar          | \$306,600 |
| Intereses de mora      | \$0       |
| Saldos e incapacidades | \$0       |
| Valor total            | \$306,600 |

### DATOS DE LA TRANSACCIÓN

|                |            |
|----------------|------------|
| Clave planilla | 9408387737 |
| Clave de pago  | 683413820  |
| Banco          | NEQUI      |