SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-B

Código Regional	**15**
Código Centro	**930510**
Fecha Elaboración	**Junio de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**64451-993689**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JHON EDISON TIBATA ALVAREZ
Correo electrónico contratista: jtibata@sena.edu.co
C.C. 7.186.651 **IP/Nº de contacto** 82560

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 7302098209

Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: NO

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: SI

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1286902/2020 **Nº Compromiso SIIF** **620**

Valor Total del Contrato	$ 26.060.660	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.984.881	**6**	**Del**	**01/06/2020**	**Al**	**30/06/2020**	**$ 2.272.732,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.712.149		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.272.732		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	**$ 2.272.732**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.510.149**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9406704097**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 909.093	$ 909.093
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 113.700	$ 113.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 145.500	$ 27.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 4.800	$ 4.800
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	$ 503.383	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.510.149,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.013.532,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 2.272.732,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Registrar información contractual en Sistema Información Contratistas y BLACKBOX para informe de Junio SIRECI Para la Contraloría
Proyectar once (11) clausulado de contratos de prestación de servicios personales, idoneidad y oferta de servicios
Reportar 17 afiliaciones a ARL correspondiente a los contratos de prestación de servicios personales, realizados en Junio de 2020
Continuar digitalización y el registro de información en la base de datos de actualización del SECOP I de los años 2012 a 2018
Registro de información en el Secop II de contratos de prestación de servicios personales realizados en Junio 2020
Crear procesos para la suscripción de once contratos de prestación de servicios personales
Realizar el proceso de validación y vinculación de contratos en el sistema SIGEP realizados en el mes de junio 2020
Realizar ajuste y novena modificación al plan anual de adquisiciones del Centro de Formación
Las demás reportadas en el informe mensual de ejecución contractual GTH-F-062 V.06 del mes de junio de 2020

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.

JHON EDISON TIBATA ALVAREZ
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,

MARCO HERNAN LUIS ROJAS
PROFESIONAL G06

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

LIDYA YOLANDA MARTINEZ SILVA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

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 7186651		TIBATA ALVAREZ JHON EDIISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 28 No 21 A 42	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	656351720	9406704097	I	2020/06/11	2020/06/18	SCOTIABANK COLPATRIA	7	$145,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$909,093	$27,300			$909,093	$113,700			$0	$0			$909,093	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$909,093	$27,300			$909,093	$113,700			$0	$0			$909,093	$4,800		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$909,093	$27,300			$909,093	$113,700			$0	$0			$909,093	$4,800		$0	$0
1	CC	7186651	TIBATA JHON	25-14	30	$909,093	$27,300	EPS044	30	$909,093	$113,700		0	$0	$0	14-23	30	$909,093	$4,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$909,093	$27,300			$909,093	$113,700			$0	$0			$909,093	$4,800		$0	$0

aportes en línea

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 7186651		TIBATA ALVAREZ JHON EDIISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 28 No 21 A 42	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	656351720	9406704097	I	2020/06/11	2020/06/18	SCOTIABANK COLPATRIA	7	$145,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$0	$0	$27,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$27,300	$0	$0	$27,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,700	$0	$0	$113,700
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$113,700	$0	$0	$113,700
TOTAL				1	$145,800	$0	$0	$145,800

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.144.135.86
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9406704097
Valor:	145,800
Período de pago:	2020-05
No Transacción (CUS):	656351720
Fecha:	2020/06/18
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.