

 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	Agosto de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5.20
			ID de Proceso	36028-390219
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: ☐ N/A				
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 \$ 38.485.270	Nº Pago 7	Periodo objeto de pago Del 01/08/2020 Al 31/08/2020		Valor Bruto Pago \$ 3.790.150,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 17.182.013		Comisiones \$ 0,00		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 13.391.863				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.790.150		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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.790.150		Menos, Rete Fuente 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				
		Agosto	Julio	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		9409080384		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.516.060		\$ 1.516.060		Valor Base retención en la fuente 2.234.201,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 189.600		\$ 189.600		Valor Base retención en la fuente ICA 3.357.950,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 242.600		\$ 242.600		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL III \$ 37.000		\$ 37.000		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		-		Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		-		Reteica - 8542 16.118,00 0,480%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		-		Estampilla Departamental 75.803,00 2,000%
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 \$ -		-		
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ 379.015		\$ 379.015		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 569.712 \$ -		-		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 744.734		\$ 744.734		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		-		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 152 SEGUIMIENTO A LAS FICHAS: 1963754 SISTEMAS 36 APRENDICES 72 HORAS 1984910 - MONTAJE Y ENSUELADO DE CALZADO 40 APRENDICES 80 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 periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				Autorizo el presente pago. El Supervisor,
				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				

Datos Generales Del Aportante

Identificación: CC 88700284 Razon Social: LOPEZ OVIEDO JAVIER ALEJANDRO Clase Aportante: INDEPENDIENTE Sucursal Principal: Principal Gestionar: com.co@gmail.com Ciudad/Departamento: Cúcuta/Cúcuta Celular: 3176829186

Clave: 9409080384

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2020/08/24	0	\$0	\$432,500
2020/08/25	0	\$0	\$432,500
2020/08/26	0	\$0	\$432,500
2020/08/27	0	\$0	\$432,500
2020/08/28	0	\$0	\$432,500
2020/08/31	0	\$0	\$432,500
2020/09/01	0	\$0	\$432,500
2020/09/02	0	\$0	\$432,500
2020/09/03	0	\$0	\$432,500
2020/09/04	0	\$0	\$432,500

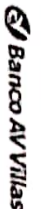
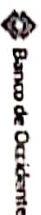
Periodo Pensión: 2020-07

Periodo Salud: 2020-07

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

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS

Puntos autorizados de la red VIA
Monto máximo por transacción \$1000.000

Cajas registradas de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

AGO 18 2020 11:08:21 RBMCT 8.51
CORRESPONSAL
INVERSIONES MAYANDRE
CLL 15A 1E-07 BRR CAOBO

BANCO AV VILLAS

C. UNICO: 0014621379
MAESTRO
**9292
RECAUDO
TER: AAAAN676
Cc
RRN: 018476
APRO: 015098
RECIBO: 008439

SERVICIO: 1506
FACTURA: 000000000000009409080384
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 432.500

FECHA PLANILLA: 2020/07
VALOR PLANILLA: \$ 432.500
VALOR COMISION: \$ 0
VALOR IVA: \$ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 08/18
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA