

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO		Código Regional	8
		Código Centro	910310
		Fecha Elaboración	Agosto de 2020
		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	33705-114127
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		ALEXANDER ALFONSO MARTINEZ MOLINA	
Correo electrónico contratista:		almartinezm@sena.edu.co	
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			
N° 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:			
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			
N° del contrato:	1330193/2020	N° Compromiso SIIF	16220
Valor Total del Contrato	\$ 25.208.333	N° Pago	7
Saldo Anterior del Contrato	\$ 8.891.666	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2020 Al 31/08/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 6.141.666	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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.750.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.827.375	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.100.000	\$ 1.100.000	Valor Base retención en la fuente 1.827.375,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 137.500	\$ 137.500	Valor Base retención en la fuente ICA 2.436.500,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 176.000	\$ 176.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL II	\$ 11.500	\$ 11.500	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 - 8299 0,00 1,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	
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	\$ -	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:			
FICHA	PROGRAMA	COMPETENCIA	
1840883	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	
1840894	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	
1840934	TÉC. ARTESANÍA	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	
1840891	TÉC. COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	
1840927	TÉC. ARTESANÍA	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	
1840903	TÉC. PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS	PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, LOS DEMAS Y LA NATURALEZA.	
2. REALIZACIÓN DE GUIONES PARA FORMACIÓN DE CLASES A TRAVÉS DE RADIOLOCUCIÓN.			
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 aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:			HILDA ESTHER ORTIZ SALAZAR INSTRUCTOR
EL ORDENADOR DEL PAGO			
CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	CV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-departamento	Teléfono	Exonerados ENAE/IBF
CC72197141		MARTINEZ MOLINA ALEXANDER ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR18No17-04	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	1000000882	9409424333	I	2020/08/10	2020/08/13	BANCOBOGOTA	0	\$325,800

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		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500			\$0	\$0			\$1,100,000	\$11,500	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)													\$0							
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO(1 Afiliados)					\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500			\$0	\$0			\$1,100,000	\$11,500	\$0	\$0
1	CC72197141	MARTINEZ ALEXANDER	230301		\$1,100,000	\$176,000	EPS010	30	\$1,100,000	\$137,500			\$0	\$0	14-23	30	\$1,100,000	\$11,500	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500			\$0	\$0			\$1,100,000	\$11,500	\$0	\$0