

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL		Código Regional	1
			Código Centro	101001
			Fecha Elaboración	Agosto de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	24495-659350

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: WILLI MOLINA RESTREPO		C.C. 80.161.797	IP/N° de contacto 3144242621	
Correo electrónico contratista: wmolina@sena.edu.co				
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? NO	Es declarante de renta? SI	Es Pensionado? NO	
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 SI	Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 22573994918		
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: 1387010/2020	N° Compromiso SIIF 149620			
Valor Total del Contrato \$ 63.800.000	N° Pago 7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 5.800.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 29.000.000		Del 01/08/2020	Al 31/08/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 23.200.000		Comisiones \$ 0,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 5.800.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 2,32%			
Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo \$ 89.573			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.800.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 3.854.100	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 89.573			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio	Valor Base retención en la fuente 3.854.100,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 2.320.000	44724538	44724538	Valor Base retención en la fuente ICA 5.138.800,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 290.000	\$ 290.000	\$ 290.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 371.200	\$ 371.200	\$ 371.200	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 89.573,00 2,32%	
ARL \$ 12.200	\$ 12.200	\$ 12.200	Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 49.641,00 0,966%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
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 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 5.660.786,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 1.284.700	\$ 1.284.700	\$ 1.284.700		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se realiza el correspondiente seguimiento a la fecha del plan de trabajo 2020. Participe en el diseño y desarrollo del Conversatorio: Impactos y Herramientas para la Eliminación del Uso del Mercurio Participe en la estructuración de la idea final del Proyecto Nuevo especialmente para la Comunidad Educativa SENA: "Certificación de F Gestione el encuentro con la Universidad EAN para hacer una alianza que nos permita conocer como dotar el futuro laboratorio de econom Convenio FAO (Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación) - SENA con la elaboración de un programa Se realizaron reuniones para iniciar articulación de elaboración de diseños con el Instituto Global para el Crecimiento Verde. Se concreto con la Camara de Comercio de Bogota en representación de un Cluster de Logística y la Mesa sectorial del SENA un diseño Se unificaron los criterios de la red para Determinar varios Webinar en las Perspectivas de la Cooperación agrícola Colombo-Francesa Reuniones con las regionales del Valle y Huila para aclarar dudas puntuales de procesos de registro calificado, identificar necesidad	

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.		WILLI MOLINA RESTREPO 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, CLAUDIA ROJAS RIVERA COORDINADORA GRUPO GESTIÓN CURRICULAR

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

FARID DE JESÚS FIGUEROA TORRES
DIRECTOR DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Información básica de la planilla

Empresa:	Willi Molina Restrepo	NIT:	80161797
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	julio 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	julio 2020
Número de Radicación:	44724538	Total a pagar:	\$687,400
Fecha de vencimiento:	30/09/2020	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	14/08/2020	Número de Administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	711800805
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$12,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$371,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$14,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$290,000
						\$687,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**