

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAVIARE CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTR, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUA		Código Regional	95
			Código Centro	953310
			Fecha Elaboración	Septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	00751-214389

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	CESAR MAURICIO OLAYA FORERO colayaf@sena.edu.co		C.C.	14.297.139
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	85345
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?
			☐ NO	Es Pensionado?
			☐ NO	☐ NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
			☐ SI	☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA		Tipo de cta	N° Cuenta
			AHORROS	86959879097
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	☐ SI
			☐ SI	☐ SI
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				
N° del contrato:	1422861/2020	N° Compromiso SIIF	19620	
Valor Total del Contrato	\$ 29.205.307	N ° Pago	7	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 10.639.076	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2020 Al 30/09/2020	\$ 3.129.140,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 7.509.936	Comisiones	\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.129.140	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	\$ 3.129.140	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.079.255	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	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	2.079.255,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.251.656	\$ 1.251.656	Valor Base retención en la fuente ICA	2.772.340,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 156.500	\$ 156.500	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 200.300	\$ 200.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 6.600	\$ 6.600	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
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	\$ 693.085	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.129.140,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SON: TRES MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1. Apertura de un programa de formación complementaria (técnico archivo Calamar) 2. Atender formación complementaria (2164092-2181023-2164083) 3. Realizar los respectivos seguimientos de etapa productiva y presentar las respectivas evidencias mensuales 4. Acompañamiento y seguimiento tecnológico en gestión documental (1694241)	

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.	CESAR MAURICIO OLAYA FORERO EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ INSTRUCTOR

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

LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Se certifica que CESAR MAURICIO OLAYA FORERO identificado(a) con CC 14297139 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

OLAYA FORERO CESAR MAURICIO CC 14297139																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2020-09	2020-09	728271562	9409834026	I	2020-09-01														
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización									
AFP		COLFONDOS		30	16%	\$1,251,700				\$200,300									
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,251,700				\$6,600									
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,251,700				\$156,500									

Este certificado se expide el día 2020-09-09 a las 08:41.

Se certifica que OLAYA FORERO CESAR MAURICIO identificado(a) con CC 14297139 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CESAR MAURICIO OLAYA FORERO identificado(a) con CC 14297139

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9409834026	728271562	I	2020-09-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	30																		\$1,251,700	12.5%	\$156,500
9409834026	728271562	I	2020-09-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	30																		\$1,251,700	16%	\$200,300
9409834026	728271562	I	2020-09-01	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-09	30																		\$1,251,700		\$0
9409834026	728271562	I	2020-09-01	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-09	30																		\$1,251,700		\$0
9409834026	728271562	I	2020-09-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-09	30																		\$0	0%	\$0
9409834026	728271562	I	2020-09-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-09	30																		\$0	0%	\$0
9409834026	728271562	I	2020-09-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	30																		\$1,251,700	0.522%	\$6,600

Este certificado se expide el día 2020-09-09 a las 08:40.