

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META		Código Regional	50
			Código Centro	911710
			Fecha Elaboración	21 septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMA			ID de Proceso	72695-728105
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		DUERLY ANTONIO CAICEDO ARGOTE	C.C.	94.510.521
Correo electrónico contratista:		dacaicedoa@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3156775363
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:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	84483123441
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				
N° del contrato:	1321700/2020	N° Compromiso SIIF	5320	
Valor Total del Contrato	\$ 38.079.590	N ° Pago	9	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.287.663	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2020 Al 30/09/2020	\$ 3.649.801,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.637.862	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.649.801	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.649.801	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.151.541			
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	2.151.541,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	9409706972		Valor Base retención en la fuente ICA	3.233.701,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.459.920	\$ 1.459.920	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 182.500	\$ 182.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 233.600	\$ 233.600	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299	0,00 0,400%
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	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 364.980		VALOR A PAGAR	\$ 3.649.801,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 717.180			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
CONSERVAR SISTEMAS DEL VEHICULO SEGÚN PARÁMETROS DEL FABRICANTE Y PROGRAMACIÓN DE LA EMPRESA ESTABLECER FALLAS Y REPARAR DE LOS SUBSISTEMAS DE: ADMISIÓN, ESCAPE, LUBRICACIÓN, REFRIGERACIÓN, ARRANQUE, CARGA Y PRECALENT ESTABLECER FALLAS Y REPARAR DE LOS SUBSISTEMAS DE: ADMISIÓN, ESCAPE, LUBRICACIÓN, REFRIGERACIÓN, ARRANQUE, CARGA Y PRECALENT EVALUAR INTEGRALMENTE EL ESTADO, DESGASTE Y FUNCIONAMIENTO DE LOS COMPONENTES ESTRUCTURALES DE LOS MOTORES DIESEL SEGÚN EVALUAR Y CAMBIAR SENSORES, ACTUADORES Y EQUIPOS PERIFÉRICOS Y AUXILIARES DE LOS MOTORES DIESEL, DE ACUERDO CON EL MANUAL DE				
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.			DUERLY ANTONIO CAICEDO ARGOTE 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.			MARIA INES HERNANDEZ RAMIREZ 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				
RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																	
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF															
CC 94510521			CAICEDO ARGOTE DUERLY ANTONIO				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		calle 2a sur # 30b-31 casa 5 mz 5		VILLAVICENCIO-META		6652095	No															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																	
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																					
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor																
2020-08	2020-08	740454725		9409706972		I		2020/09/04		2020/09/14		BANCOLOMBIA			10		\$431,400																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF		
1	CC	94510521	CAICEDO ARGOTE DUERLY ANTONIO																			230201	30	EP5002	30		0	14-23	30	0	No		
Total Afiliados(1)																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94510521		CAICEDO ARGOTE DUERLY ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2a sur # 30b-31 casa 5 mz 5	VILLAVICENCIO-META	6652095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-08	2020-08	740454725	9409706972	I	2020/09/04	2020/09/14	BANCOLOMBIA		10	\$431,400

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,500	\$0	\$0	\$182,500		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$182,500	\$0	\$0	\$182,500		
TOTAL				1	\$431,400	\$0	\$0	\$431,400		

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.2.209.102
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9409706972
Valor:	431,400
Periodo de pago:	2020-08
No Transacción (CUS):	740454725
Fecha:	2020/09/14
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)

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