

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO DESPACHO DIRECCION		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	8 101008 Octubre de 2020 AGOSTO 2020 - 5,20 51230-697300	
	DATOS DEL CONTRATISTA				
	Nombres y apellidos contratista: DANIEL JOSE DIAZ FLOREZ Correo electrónico contratista: djdiazf@sena.edu.co		C.C. 1.045.731.129 IP/N° de contacto 52064		
	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: DAVIVIENDA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 550488412495852 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: 1285713/2020 Valor Total del Contrato \$ 29.526.667 Saldo Anterior del Contrato \$ 7.725.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.150.000		N° Compromiso SIIF 2020 Periodo objeto de pago Del 01/10/2020 Al 31/10/2020 Comisiones \$ 0,00 Valor Bruto Pago \$ 2.575.000,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 2.575.000 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.575.000 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.711.050		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 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 Ingreso Base de Cotización - IBC Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias Aportes voluntarios a cuentas AFC Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 Intereses Prestamo de Vivienda Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes Dependientes hasta Salud hasta Renta Exenta 25% Retención en la Fuente Contingente		Octubre ----- \$ 1.030.000 \$ 128.800 \$ 164.800 \$ - \$ 5.400 \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ 1.139.424 \$ 569.712 \$ 8.545.680 \$ -	Septiembre 9410820644 \$ 1.030.000 \$ 128.800 \$ 164.800 \$ 0 \$ 5.400 \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ 570.350 \$ -	Valor Base retención en la fuente 1.711.050,00 Valor Base retención en la fuente ICA 2.281.400,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 22.814,00 1,000% - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 2.552.186,00	TARIFA
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO Se apoyó el montaje de los diversos procesos contractuales del Despacho y Centro de Comercio y Servicios 2020. Se apoyó la elaboración de estudios previos y demás documentos de los procesos de contratación de bienes y servicios Centro de Comercio Proyectar las minutas de contratos de bienes y servicios. Seguimiento a los procesos adelantados en la plataforma SECOP II Se apoyó en la publicación de contratos de servicios personales y demás modalidades de selección dentro del mercado de compra pública Recepción y apertura de las ofertas de los distintos proponentes mediante la plataforma SECOP II Contratación de las exigencias de la Entidad y los ofrecimientos de los proponentes Se proyectaron respuestas a peticiones enviadas por diversos proponentes de distintos procesos contractuales. Atención a las directrices del Líder del proceso de gestión contractual.					
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.					
DANIEL JOSE DIAZ FLOREZ 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 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, ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES PROFESIONAL G04					
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					
JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTORA REGIONAL					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045731129		DIAZ FLOREZ DANIEL JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 59 24 72	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2020-09	2020-09	751578595	9410820644	I	2020/10/08	2020/09/24	BANCO DAVIVIENDA	0	\$299,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,030,000	\$164,800			\$1,030,000	\$128,800			\$0	\$0			\$1,030,000	\$5,400		\$0	\$0			\$299,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,030,000	\$164,800			\$1,030,000	\$128,800			\$0	\$0			\$1,030,000	\$5,400		\$0	\$0			\$299,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,030,000	\$164,800			\$1,030,000	\$128,800			\$0	\$0			\$1,030,000	\$5,400		\$0	\$0			\$299,000
1	CC	1045731129	DIAZ DANIEL																	25-14	30	\$1,030,000	\$164,800	EPS010	30	\$1,030,000	\$128,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,030,000	\$5,400	0	\$0	\$0	No	\$299,000		
Total Afiliados(1)																							\$1,030,000	\$164,800			\$1,030,000	\$128,800			\$0	\$0			\$1,030,000	\$5,400		\$0	\$0			\$299,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045731129		DIAZ FLOREZ DANIEL JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 59 24 72	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-09	2020-09	751578595	9410820644	I	2020/10/08	2020/09/24	BANCO DAVIVIENDA	0	\$299,000	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$164,800	\$0	\$0	\$164,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$164,800	\$0	\$0	\$164,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,400	\$0	\$0	\$5,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,400	\$0	\$0	\$5,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$128,800	\$0	\$0	\$128,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$128,800	\$0	\$0	\$128,800	
TOTAL				1	\$299,000	\$0	\$0	\$299,000	