

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC		Código Regional	11
			Código Centro	921010
			Fecha Elaboración	8 septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	23254-344482
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		HELBER RODRIGO ROJAS GACHA		C.C.
Correo electrónico contratista:		hrodrojasg@misena.edu.co		79.208.171
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		000
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		NO
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
52594540654				
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				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:	1489960/2020	N° Compromiso SIIF	35020	
Valor Total del Contrato	\$ 23.182.362	N° Pago	6	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.255.558	Del	01/09/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.575.818	30/09/2020	Valor Bruto Pago	\$ 3.679.740,00
		Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.679.740	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	\$ 3.679.740	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.570.955			
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	2.570.955,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	9410047100	9410047100	Valor Base retención en la fuente ICA	3.427.940,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 883.138	\$ 883.138	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 110.400	\$ 110.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 141.400	\$ 141.400	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL III	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 21.600	\$ 21.600	Reteica - 8299	33.114,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	0,966%	
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	\$ 856.985	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.646.626,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
2057746- ADSI-Competencia: 220501006 Plantear diferentes alternativas, de modelos tecnológicos de información empresarial 2057746- ADSI-Competencia:220501033 Elaborar el informe de diseño del sistema de información, de acuerdo con la selección de las herra 2057746- ADSI-Competencia:220501007 Interpretar el informe técnico de diseño, para determinar el plan de trabajo durante la fase de 2057746- ADSI-Competencia:220501007 Construir la base de datos, a partir del modelo de datos determinado en el diseño del sistema, uti 2057746- ADSI-Competencia:220501007 Realizar la codificación de los módulos del sistema y el programa principal, a partir de la utiliz 1834732- ADSI-Competencia:220501009 Interpretar el diagnóstico de necesidades informáticas, para determinar las tecnológicas requeri 1834732- ADSI-Competencia:220501009 04 Elaborar el informe sobre el cumplimiento de los términos de referencia previstos en la negocia				
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.				
			HELBER RODRIGO ROJAS GACHA 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.			GERMAN GILBERTO ALARCON ROZO INSTRUCTOR G20	
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				
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79208171		ROJAS GACHA HELBER RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 B # 5A - 41 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	4552105	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-08	2020-08	736406640	9410047100	I	2020/09/16	2020/09/08	BANCOLOMBIA	0	\$455,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,600	\$0	\$0	\$235,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$235,600	\$0	\$0	\$235,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,900	\$0	\$0	\$35,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,900	\$0	\$0	\$35,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$184,000	\$0	\$0	\$184,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$184,000	\$0	\$0	\$184,000
TOTAL				1	\$455,500	\$0	\$0	\$455,500