SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUS

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Septiembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**30534-180671**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JOSE ALFREDO BARBAS MANGONES
Correo electrónico contratista: jabarbas@sena.edu.co
C.C. 73.204.697 **IP/Nº de contacto** 53352

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: DAVIVIENDA **Tipo de cta** CORRIENTE **Nº Cuenta** 560156260009972

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

Nº del contrato: 1679472/2020 **Nº Compromiso SIIF** **203620**

Valor Total del Contrato	$ 20.017.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.387.500	**3**	**Del**	**01/09/2020**	**Al**	**30/09/2020**	**$ 3.825.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.562.500		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.825.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.825.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.541.675**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Septiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**18822234**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.530.000	$ 1.530.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 191.300	$ 191.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.800	$ 244.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 37.300	$ 37.300
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 $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 847.225	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.541.675,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.388.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	6.778,00	0,200%
-	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	**$ 3.818.222,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Registro de candidatos a la plataforma DSNFT para proyecto nacional de las normas producir imágenes diagnosticas.
Lectura de documentos para construcción de ítems para los kits de evaluación.
Grupo a certificar por competencias laborares de 131 candidatos en dos normas de competencia laboral.
Revisión de instrumentos que se emplean para aplicar a los candidatos
Del 22 de agosto al 22 de septiembre del año en curso, se registran candidatos y se realiza aplicación de instrumentos de evaluación.
Realización de prueba de desempeño y producto, entrega de resultados según lo indica la guía.
Revisión durante los días 21 y 22 de septiembre del año en curso
Se ha notificado permanentemente al líder del proceso de competencias laborales de los avances en los procesos

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.

JOSE ALFREDO BARBAS MANGONES
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,

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
PROFESIONAL G02

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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: MARIA MARGARETH DE LA OSSA PEREZ

Nro. de recibo: 18822234

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.10.137

Concepto: CC

Razón Social: 73204697

Fecha y hora de la transacción: Lunes 21 de Septiembre de 2020 06:43:43 PM

Nro. de comprobante: 0000031498

Valor pagado: $ 473,400.00

Cuenta: *******4936

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2020-08
Período Salud : 2020-08

Se certifica que en la fecha 2020-09-22 la empresa JOSE ALFREDO BARBAS MANGONEZ con documento de identificación CC 73204697 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BARBAS MANGONES JOSE ALFREDO identificado con CC-73204697, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-73204697	JOSE ALFREDO BARBAS MANGONEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
18822234	I	2020-09-22	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73204697	0	JOSE ALFREDO BARBAS MANGONEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-1	CL 21 No 8 A 55		0			margarethossaperez@hotmail.com		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-08	2020-08	18822234	I	2020-09-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	473.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	18822234	2020-09-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 73204697	BARBAS MANGONES JOSE ALFREDO	1.530.000								X									0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.530.000	244.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.530.000	191.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.530.000	37.300	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	473.400	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73204697	0	JOSE ALFREDO BARBAS MANGONEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-1	CL 21 No 8 A 55		0		margarethossaperez@hotmail.com			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-08	2020-08	18822234	I	2020-09-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	473.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	18822234	2020-09-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.530.000	1.530.000	1.530.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	244.800	0	0	0	244.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	244.800	0	0	0	244.800
EPS(Administradoras: 1)				1	191.300	0	0	0	191.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	191.300	0	0	0	191.300
ARP(Administradoras: 1)				1	37.300	0	0	0	37.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	37.300	0	0	0	37.300
Gran Total					473.400	0	0	0	473.400

TOTALES DE LA PLANILLA

Planilla 18822234
Referencia de pago (PIN)
Totales de pensión por administradora

ENTIDAD ADMINISTRADORA		PORVENIR	
NIT		800224808	
DÍGITO DE VERIFICACIÓN		8	
NÚMERO DE AFILIADOS		1	
NÚMERO DE APORTANTES FONDO DE SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA		null	
VALOR TOTAL COTIZACIONES OBLIGATORIAS	$244.800	VALOR COTIZACIONES VOLUNTARIAS AFILIADO	$0
VALOR COTIZACIONES VOLUNTARIAS APORTANTE	$0	VALOR APORTE FONDO PENSIÓN SOLIDARIDAD	$0
VALOR APORTE FONDO PENSIÓN SUBSISTENCIA	$0	DÍAS DE MORA	0
VALOR INTERESES DE MORA LIQUIDADOS	$0	VALOR INTERESES DE MORA LIQUIDADOS - FONDO DE SOLIDARIDAD	$0
VALOR INTERESES DE MORA LIQUIDADOS - FONDO DE SUBSISTENCIA	$0	TOTAL A PAGAR A LA ADMINISTRADORA	$244.800

Totales de salud por administradora

ENTIDAD ADMINISTRADORA		NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	
NIT		900156264	
DÍGITO DE VERIFICACIÓN		2	
NÚMERO DE AFILIADOS		1	
VALOR TOTAL COTIZACIONES OBLIGATORIAS	$191.300	VALOR UPC ADICIONAL	$0
NÚMERO AUTORIZACIÓN PAGO INCAPACIDADES	0	VALOR INCAPACIDADES PAGADAS	$0
NÚMERO AUTORIZACIÓN DESCUENTO LICENCIAS MATERNIDAD O PATERNIDAD	0	VALOR LICENCIAS DE MATERNIDAD O PATERNIDAD PAGADAS	$0
VALOR NETO APORTES DE COTIZACIÓN	$191.300	DÍAS DE MORA	0
VALOR INTERESES MORA COTIZACIÓN OBLIGATORIA	$0	VALOR INTERESES MORA UPC ADICIONAL	$0
SUBTOTAL APORTES COTIZACIÓN	$191.300	SUBTOTAL APORTES UPC ADICIONAL	$0
NÚMERO RADICACIÓN AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	0	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR COTIZACIÓN OBLIGATORIA	$0
SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC ADICIONAL	$0	TOTAL A PAGAR COTIZACIÓN OBLIGATORIA	$191.300
TOTAL A PAGAR UPC ADICIONAL	$0	FONDO DE SOLIDARIDAD EN SALUD	$0
TOTAL A PAGAR ADMINISTRADORA	$191.300		

Totales de riesgos laborales por administradora

ENTIDAD ADMINISTRADORA		ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	
NIT		860011153	
DÍGITO DE VERIFICACIÓN		6	
NÚMERO DE AFILIADOS		1	
VALOR TOTAL COTIZACIONES OBLIGATORIAS	$37.300	NÚMERO AUTORIZACIÓN PAGO INCAPACIDADES	0
VALOR INCAPACIDADES PAGADAS	$0	VALOR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	$0
VALOR NETO APORTES DE COTIZACIÓN	$37.300	DÍAS DE MORA	0
INTERESES DE MORA COTIZACIÓN OBLIGATORIA	$0	SUBTOTAL APORTES COTIZACIÓN	$37.300
NÚMERO RADICACIÓN AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	0	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	$0

FONDO DE SOLIDARIDAD RIESGOS LABORALES	$0	TOTAL A PAGAR A LA ADMINISTRADORA	$37.300

Totales de cajas de compensación por administradora

ENTIDAD ADMINISTRADORA		Sin CCF	
NIT		0	
DÍGITO DE VERIFICACIÓN		0	
NÚMERO DE AFILIADOS		1	
VALOR TOTAL APORTE	$0	DÍAS DE MORA	0
INTERESES DE MORA	$0	TOTAL A PAGAR	$0

Totales del SENA por administradora

NIT		899999034	
DÍGITO DE VERIFICACIÓN		1	
NÚMERO DE AFILIADOS	0	VALOR DEL APORTE PARAFISCAL	$0
DÍAS DE MORA	0	VALOR INTERESES MORA	$0
TOTAL A PAGAR	$0		

Totales del ICBF por administradora

NIT		899999239	
DÍGITO DE VERIFICACIÓN		2	
NÚMERO DE AFILIADOS	0	VALOR APORTES	$0
DÍAS DE MORA	0	VALOR INTERESES MORA	$0
TOTAL A PAGAR	$0		

Totales del ESAP por administradora

NIT		899999054	
DÍGITO DE VERIFICACIÓN		7	
NÚMERO DE AFILIADOS		0	
VALOR A PAGAR	$0	DÍAS DE MORA	0
VALOR INTERESES MORA	$0	TOTAL A PAGAR	$0

Totales del Ministerio por administradora

NIT		899999001	
DÍGITO DE VERIFICACIÓN		7	
NÚMERO DE AFILIADOS		0	
VALOR A PAGAR	$0	DÍAS DE MORA	0
VALOR INTERESES MORA	$0	TOTAL A PAGAR	$0

Totales generales

SALUD	$191.300	PENSIÓN	$244.800
RIESGOS	$37.300	CAJAS DE COMPENSACIÓN	$0
SENA	$0	ICBF	$0
ESAP	$0	MINISTERIO DE EDUCACIÓN	$0
GRAN TOTAL	$473.400		