

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL		Código Regional 68
		Código Centro 101068	Fecha Elaboración 22 septiembre de 2020	
		Versión AGOSTO 2020 - 5,20	ID de Proceso 87383-025903	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: RANDY JESUS JIMENEZ MARTINEZ Correo electrónico contratista: rjimenezm@sena.edu.co		C.C. 91.518.279	IP/N° de contacto 73674	
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 ☐ NO ☐ SI ☐ Presta Servicios Excluidos de IVA? ☐ SI ☐ NO				
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta CORRIENTE	N° Cuenta 146060010916	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO ☐ SI		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 ☐ NO ☐ SI		
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: ☐ SI ☒ NO				
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: ☐ SI ☒ NO				
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: ☐ SI ☒ NO				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1335939/2020		N° Compromiso SIIF 16720		
Valor Total del Contrato \$ 43.761.816	N° Pago 8	Periodo objeto de pago Del 01/09/2020 Al 30/09/2020		Valor Bruto Pago \$ 4.052.020,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 16.208.080		Comisiones \$ 0,00		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 12.156.060				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.052.020		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383* 0,00%		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0
Ingresos por comisiones \$ 0				
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.052.020		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.692.440		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.620.808	Septiembre \$ 1.620.808	Agosto \$ 1.620.808	Valor Base retención en la fuente 2.692.440,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 202.700	Septiembre \$ 202.700	Agosto \$ 202.700	Valor Base retención en la fuente ICA 3.589.920,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 259.400	Septiembre \$ 259.400	Agosto \$ 259.400	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	Septiembre \$ -	Agosto \$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL \$ 8.500	Septiembre \$ 8.500	Agosto \$ 8.500	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	Septiembre \$ -	Agosto \$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	Septiembre \$ -	Agosto \$ -	Reteica - 8299 0,00 0,600%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	Septiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	Septiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	Septiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	Septiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	Septiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta \$ 1.139.424	Septiembre \$ -	Agosto \$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712	Septiembre \$ -	Agosto \$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	Septiembre \$ 897.480	Agosto \$ -	VALOR A PAGAR \$ 4.052.020,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	Septiembre \$ -	Agosto \$ -		
SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL VEINTE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
-INFORME DE PARTICIPACIÓN UNIDADES PRODUCTIVAS CIDT 2020, SEPTIEMBRE DE 2020. -SEGUIMIENTO FORMACIONES MES DE SEPTIEMBRE que lograron llevar a cabo a través de videollamada y alg -SEGUIMIENTO FORMACIONES MES DE SEPTIEMBRE CON INSTRUCTORES SER2020 -REUNION DE SEGUIMIENTO SEMANAL CON GESTORES JUNIOR -SEGUIMIENTO A POSTULACIONES DE UP (proceso de Inscripción a las Plataformas E-commerce que se encuentran a cargo del Ministerio de A -Entrega de Evidencias Caracterización UP CICLO II 2020 CIDT - -REUNION CON UMATA (oferta de productos a través de la estrategia "Mercado Campesino Virtual de Barrancabermeja") -FORTALECIMIENTO A UP -COMERCIALES - FINANCIEROS -PARTICIPACION EN PLATAFORMAS VIRTUALES -ESTRATEGIAS: MODULOS DE FORMACION módulos de formación en aspectos relacionados con mercadeo, contabilidad y finanzas, servicio al c				
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.				
			RANDY JESUS JIMENEZ MARTINEZ 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 periodo 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,	
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			DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ PROFESIONAL 606	
ORLANDO ARIZA ARIZA DIRECTOR REGIONAL				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 91918279		JIMENEZ MARTINEZ RANDY JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av 36 55 -16 zona	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6701440	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-08	2020-08	746035189	9410653187	1	2020/09/17	2020/09/22	BANCO DAVIVIENDA	5	\$470,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	91918279	JIMENEZ MARTINEZ RANDY JESUS	25-14	30	\$1,620,808	\$259,400	EP5037	30	\$1,620,808	\$202,700	6	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,620,808	\$8,500	0	\$0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,620,808	\$8,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados (1)						\$1,620,808	\$259,400			\$1,620,808	\$202,700			\$0	\$0			\$1,620,808	\$8,500			\$0	\$0			\$1,620,808	\$8,500			\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$259,400	\$0	\$0	\$259,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$259,400	\$0	\$0	\$259,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$202,700	\$0	\$0	\$202,700
NUUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$202,700	\$0	\$0	\$202,700
TOTAL				1	\$470,600	\$0	\$0	\$470,600