

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA		Código Regional	5
			Código Centro	940210
			Fecha Elaboración	30 de octubre de 2020
	CENTRO DE SERVICIOS Y GESTION EMPRESARIAL-ANTIOQUIA -SERVICIOS PR		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	55145-375372
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JOSE RODOLFO BECERRA BECERRA		C.C.
Correo electrónico contratista:		jbecerrab@sena.edu.co		74.372.547
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		0000
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		SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
84485516840				
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:		1335000/2020		N° Compromiso SIIF
20320				
Valor Total del Contrato		\$ 37.485.000		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 9.187.500		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 5.512.500		Al
				31/10/2020
		Comisiones		\$ 0,00
				Valor Bruto Pago
				\$ 3.675.000,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.675.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.675.000		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.442.000		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		Octubre		Septiembre
		9410977976		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.470.000		Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 183.800		Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 235.200		Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL		\$ 7.700		Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		Jaime Isaza Cadavid
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Descuentos de Libranza
Dependientes hasta		\$ 1.139.424		Descuentos de embargo (Si tiene)
Salud hasta		\$ 569.712		VALOR A PAGAR
Renta Exenta 25%		\$ 8.545.680		\$ 3.660.300,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
VER ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES DEL MES DE OCTUBRE, QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE 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.				
JOSE RODOLFO BECERRA BECERRA 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,				
CLAUDIA MARCELA PORRAS ORTIZ 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				
ROSALIA SUESCUN GIRALDO 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 74372547		BECERRA BECERRA JOSE RODOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 59 #44-28 BARRIO PRADO CENTRO	MEDELLIN-ANTIOQUIA	7618570	SI											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Fecha		Pago													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor										
2020-09	2020-09	758818920	9410977976	I		2020/10/13	2020/10/01	BANCOLOMBIA	\$426,700										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESG			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,470,000	\$235,200			\$1,470,000	\$183,800				\$0			\$1,470,000	\$183,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,470,000	\$235,200			\$1,470,000	\$183,800				\$0			\$1,470,000	\$183,800	
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,470,000	\$235,200			\$1,470,000	\$183,800				\$0			\$1,470,000	\$183,800	
1	CC 74372547	BECERRA JOSE	25-14	30	\$1,470,000	\$235,200	EPS010	30	\$1,470,000	\$183,800		0		\$0		14-23	30	\$1,470,000	
Total Afiliados(1)					\$1,470,000	\$235,200			\$1,470,000	\$183,800				\$0			\$1,470,000	\$183,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74372547		BECCERRA BECCERRA JOSE RODOLFO	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CALLE 59 #46-28 BARRIO PRADO CENTRO	MEDELLIN-ANTIOQUIA	7618570	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	758818920		1	2020/10/13	2020/10/01	BANCOLOMBIA	0	\$426,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO			CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
VALOR A PAGAR									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$235,200	\$0	\$235,200
COLPENSIONES			25-14	900,336,004	7	1	\$235,200	\$0	\$235,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$7,700	\$0	\$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			14-23	860,011,153	6	1	\$7,700	\$0	\$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$183,800	\$0	\$183,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)			EPS010	800,088,702	2	1	\$183,800	\$0	\$183,800
TOTAL						1	\$426,700	\$0	\$426,700