

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	922410
			Fecha Elaboración	20 de octubre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	15744-195382

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: SERGIO HERNANDO LEON RONDON sleonr@sena.edu.co		C.C. 1.098.670.142	IP/Nº de contacto 3172513892	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO		Inducción SST ☐ SI		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS		
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: 1328620/2020	Nº Compromiso SIIF 5620			
Valor Total del Contrato \$ 34.121.333	Nº Pago 9	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.260.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 8.258.666	Del 01/10/2020	Al 31/10/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.998.666	Comisiones \$ 0,00			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.260.000	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 \$ 3.260.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.166.225				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Octubre	Septiembre	Valor Base retención en la fuente 2.166.225,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.304.000	9410945905	9410945905	Valor Base retención en la fuente ICA 2.888.300,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 163.000	Valor base IVA 0,00		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 208.700	Menos Retención en la Fuente 0,00		Menos Retención IVA 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	Menos Retención IVA 0,00		Reteica - 8530 17.330,00	0,600%
ARL III \$ 31.800	Reteica - 8530 17.330,00		Valor Base retención en la fuente 2.166.225,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	Valor Base retención en la fuente ICA 2.888.300,00		Valor base IVA 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		Menos Retención en la Fuente 0,00	19%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	Menos Retención IVA 0,00		Reteica - 8530 17.330,00	0,600%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	Reteica - 8530 17.330,00		Valor Base retención en la fuente 2.166.225,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	Valor Base retención en la fuente ICA 2.888.300,00		Valor base IVA 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		Menos Retención en la Fuente 0,00	19%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	Menos Retención IVA 0,00		Reteica - 8530 17.330,00	0,600%
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -	Reteica - 8530 17.330,00		Valor Base retención en la fuente 2.166.225,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	Valor Base retención en la fuente ICA 2.888.300,00		Valor base IVA 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 722.075	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		Menos Retención en la Fuente 0,00	19%
Retención en la Fuente Contingente \$ -	Menos Retención IVA 0,00		Reteica - 8530 17.330,00	0,600%
		Descuentos de Libranza 0,00	Valor Base retención en la fuente 2.166.225,00	
		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	Valor Base retención en la fuente ICA 2.888.300,00	
		VALOR A PAGAR \$ 3.242.670,00	Valor base IVA 0,00	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Diseño de elementos para la plataforma de aprendizaje LMS - Territorium - Drive - whatsapp FICHA 1884473,2507440,2062748 Explicación y asesoría por grupo de WhatsApp TC SISTEMAS Resolución de Talleres prácticos y sesiones en línea Google Meet.FICHAS 1884473,2507440,2062748 Se califican las evidencias proporcionadas por cada uno de los aprendices de la Ficha:1884473,2507440,2062748 seguimiento desarrollo Formación complementaria excel intermedio ficha 2217152	

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.		SERGIO HERNANDO LEON RONDON 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 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, SANTIAGO LOZADA GARCES INSTRUCTOR

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

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098670142		LEON RONDON SERGIO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	floridablanca	BUCAMANGA-SANTANDER	6751655	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-09	2020-09	758346750		9410945905	I	2020/10/09	2020/10/01	BANCOLOMBIA	\$403,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1098670142	LEON RONDON SERGIO HERNANDO	230301	30	\$1,304,000	\$208,700	EPS046	30	\$1,304,000	\$163,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,304,000	\$31,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,304,000	\$208,700			\$1,304,000	\$163,000			\$0	\$0			\$1,304,000	\$31,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,700	\$0	\$0	\$208,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,700	\$0	\$0	\$208,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,800	\$0	\$0	\$31,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,800	\$0	\$0	\$31,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$163,000	\$0	\$0	\$163,000	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$163,000	\$0	\$0	\$163,000	
TOTAL				1	\$403,500	\$0	\$0	\$403,500	