SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CESAR
CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A L

Código Regional	**20**
Código Centro	**911410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**37094-487915**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: YEFRAIL CABRERA OCHOA
Correo electrónico contratista: cabrerao@sena.edu.co
C.C. 1.062.809.989 **IP/Nº de contacto** 53229

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: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 52455959713

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: 1829287/2020 **Nº Compromiso SIIF** **223820**

Valor Total del Contrato	$ 10.689.118	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.338.861	**2**	**Del**	**01/10/2020**	**Al**	**31/10/2020**	**$ 3.523.885,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.814.976		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.523.885		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	**$ 3.523.885**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.077.272**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**18815078**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.409.554	$ 940.103
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 176.200	$ 117.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 225.600	$ 150.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.800	$ 9.900
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	$ 352.389	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 692.424	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.077.272,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.122.085,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Universidad Popular del Cesar UP	17.619,00	0,500%
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	**$ 3.506.266,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en la ficha 2204387, de acuerdo el diagnostico inicial y elaboración de la línea base de la empresa, referente a sus actividades, productos y servicios. Construir la identificación y evaluación de impactos ambientales, utilizando las metodología establecidas para esta labor. Impartir formación en la ficha 2204386, referente a el conocimiento o generalidades de los sistemas de gestión ambiental conforme a la norma ISO 14001 de 2015, GTC 93 y obteniendo como producto la construcción de la revisión ambiental inicial RAI. Impartir formación de la ficha 2204389, con el objeto de recolectar, clasificar y aprovechar los residuos sólidos según sus características físicas, químicas y biológicas.impartir formación en la ficha 2204398, en búsqueda de identificar, evaluar y buscar herramientas técnicas que permitan controlar los vertimientos resultantes de procesos y operaciones productivas de acuerdo con la normativa ambiental establecida. Asistir a las reuniones programadas por el coordinador académico y profesional de apoyo. Asociar a los aprendices a las rutas establecidas, elaborar guías de aprendizaje y hacer seguimiento al desarrollo de las actividades propuestas

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.

YEFRAIL CABRERA OCHOA
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,

ALEXANDER HERNANDO TOBON ABELLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YEFRAIL CABRERA OCHOA
IDENTIFICACION:	CC-1062809989
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-09-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-10-22
FECHA DE PAGO:	2020-09-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-09
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	18815078
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18815078
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.409.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.200	$ 176.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.409.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.600	$ 225.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.409.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.400	$ 34.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.200	$ 436.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/11/2020