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	**51142-416313**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: LUIS CARLOS EDUARDO HERNANDEZ ORTIZ
Correo electrónico contratista: lucehernandez@sena.edu.co
C.C. 77.151.950 **IP/Nº de contacto** 3152052461

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 **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 151511771

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: 1832209/2020 **Nº Compromiso SIIF** **236220**

Valor Total del Contrato	$ 10.689.118	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.339.861	**2**	**Del**	**01/10/2020**	**Al**	**31/10/2020**	**$ 3.523.885,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.815.976		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°	0,61%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 21.162
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 2.349.257			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.873.142**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.494.046**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 21.162**

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

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9410330472**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.409.554	$ 939.703
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 176.200	$ 117.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 225.600	$ 150.400
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	$ 126.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 98.800	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 19.300	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 587.314	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.164.682	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.494.046,00	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	21.162,00	0,61%
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	**$ 3.485.104,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion a 2205369 EJECUCION DE OPERACIONES PARA EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS". En Agustín Codazzi,Cesar. Competencia: Recolectar los residuos sólidos potencialmente reciclables de acuerdo a procedimientos establecidos y normatividad vigente.
Resultado de Aprendizaje: Recolectar los residuos sólidos de acuerdo a los procedimientos técnicos, seguridad y ambiental
Desde 12/10/2020 al 20/10/2020. Horarios de Form: Lunes a viernes desde 13:00 a 19:00. horas de Formacion: 40: #aprendices: 30
Impartir formacion a 2205378 TRATAMIENTO PRIMARIO DE RESIDUOS SOLIDOS. En Agustín Codazzi,Cesar. Competencia:Recolectar los residuos sólidos potencialmente reciclables de acuerdo a procedimientos establecidos y normatividad vigente.Recolectar los residuos
Desde 16/10/2020 al 29/10/2020. Horarios de Form: Lunes a sabado desde 06:00 a 11:00. horas de Formacion: 40: #aprendices: 30
Impartir formacion a 2205339 TRATAMIENTO PRIMARIO DE RESIDUOS SOLIDOS. En Agustín Codazzi,Cesar. Competencia:Recolectar los residuos
Desde 01/10/2020 al 14/10/2020. Horarios de Form: Lunes a viernes desde 06:00 a 11:00. horas de Formacion: 40: #aprendices: 30

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.

LUIS CARLOS EDUARDO HERNANDEZ ORTIZ
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77151950		HERNANDEZ ORTIZ LUIS CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 12 37	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	9410330472	9410330472	I	2020/10/14	2020/09/04	BANCO BOGOTA	0	$244,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$790,023	$126,500			$790,023	$98,800			$0	$0			$790,023	$19,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$790,023	$126,500			$790,023	$98,800			$0	$0			$790,023	$19,300		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$790,023	$126,500			$790,023	$98,800			$0	$0			$790,023	$19,300		$0	$0
1	CC 77151950	HERNANDEZ LUIS	230301	27	$790,023	$126,500	EPS017	27	$790,023	$98,800		0	$0	$0	14-23	27	$790,023	$19,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$790,023**	**$126,500**			**$790,023**	**$98,800**			**$0**	**$0**			**$790,023**	**$19,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77151950		HERNANDEZ ORTIZ LUIS CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 12 37	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	9410330472	9410330472	I	2020/10/14	2020/09/04	BANCO BOGOTA	0	$244,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$126,500	$0	$0	$126,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$126,500	$0	$0	$126,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,300	$0	$0	$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,300	$0	$0	$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$98,800	$0	$0	$98,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$98,800	$0	$0	$98,800
TOTAL				**1**	**$244,600**	**$0**	**$0**	**$244,600**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77151950		HERNANDEZ ORTIZ LUIS CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 12 37	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	9411715073	9411715073	N	2020/10/14	2020/10/20	BANCO BOGOTA	6	$28,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$91,600	$14,600			$91,600	$11,500			$0	$0			$91,600	$2,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$91,600	$14,600			$91,600	$11,500			$0	$0			$91,600	$2,200		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)						$91,600	$14,600			$91,600	$11,500			$0	$0			$91,600	$2,200		$0	$0
1	CC	77151950	HERNANDEZ LUIS	230301	27	($790,023)	($126,500)	EPS017	27	($790,023)	($98,800)		0	$0	$0	14-23	27	($790,023)	($19,300)	0	$0	$0
2	CC	77151950	HERNANDEZ LUIS	230301	27	$881,623	$141,100	EPS017	27	$881,623	$110,300		0	$0	$0	14-23	27	$881,623	$21,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$91,600**	**$14,600**			**$91,600**	**$11,500**			**$0**	**$0**			**$91,600**	**$2,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77151950		HERNANDEZ ORTIZ LUIS CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 12 37	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	9411715073	9411715073	N	2020/10/14	2020/10/20	BANCO BOGOTA	6	$28,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$0	$0	$14,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$14,600	$0	$0	$14,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,200	$0	$0	$2,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,200	$0	$0	$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$11,500	$0	$0	$11,500
TOTAL				**1**	**$28,300**	**$0**	**$0**	**$28,300**