

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL QUINDÍO		Código Regional	63
			Código Centro	953810
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - SERVICIOS PRESTADOS A LA			ID de Proceso	52037-203463
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JUAN SEBASTIAN MUÑOZ MARTÍNEZ	C.C.	9.773.609
Correo electrónico contratista:		jsmunoz@sena.edu.co	IP/N° de contacto	62914
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 ?	SI
Banco al cual consignar:		BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	0642000200226716
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				
N° del contrato:	1335025/2020	N° Compromiso SIIF	13420	
Valor Total del Contrato	\$ 37.986.667	N° Pago	10	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.180.000	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2020 Al 30/11/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.480.000	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.700.000	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	\$ 3.700.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.458.650			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente	2.458.650,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	46704961		Valor Base retención en la fuente ICA	3.278.200,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.480.000	\$ 1.480.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 185.000	\$ 185.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 236.800	\$ 236.800	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 7.800	\$ 7.800	Reteica - 8299	0,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	564.440,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 819.550	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.135.560,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Se reportaron las horas programadas por la Coordinación Académica.</p> <p>Se dio inicio a la ejecución del objeto contractual con autonomía e independencia.</p> <p>Se aplicó la estrategia de enseñanza – aprendizaje- seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos</p> <p>Promover y hacer seguimiento al correcto uso de los ambientes, equipos, herramientas.</p> <p>Se cumplió con las directrices dadas en la presentación personal.</p> <p>Se garantizó la protección de datos personales.</p> <p>Por mi profesión y por el tipo de riesgo (grado 1) al cual pertenezco en la ARL no requiero de elementos ni de equipos de protección</p> <p>Se realizaron pausas activas durante las jornadas de trabajo</p> <p>Uso de los formatos del sistema integrado de gestión, para guías y formato informe mensual de ejecución contractual</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplo 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.			JUAN SEBASTIAN MUÑOZ MARTÍNEZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
			JOHN DANILO PEREZ ROJAS 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				
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

SuAporte | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2020-11-03, 01:32:39 PM Tipo Planilla: Planilla independientes: Planilla independientes

Número Planilla: 46704961

Periodo Cotización: octubre de 2020

Periodo Servicio: octubre de 2020

PAGADO 03/11/2020

Filtro Seleccionado
Ubicación Laboral QUINDIO

Datos del Aportante

Razón Social	JUAN SEBASTIAN MUNOZ MARTINEZ		
Documento	CC9773609	Dirección	CR 22 #43 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7423022
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALARCA	Departamento	QUINDIO
Representante Legal		Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	\$ 244.800	\$ 0	\$ 244.800
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 191.300	\$ 0	\$ 191.300
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 8.000	\$ 0	\$ 8.000
N899999034	PASENA	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 444.100	\$ 0	\$ 444.100

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral QUINDIO. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.



Diana Catheribe <diana.gialva@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 788518963

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

3 de noviembre de 2020, 14:07

Para: diana.gialva@gmail.com

**¡Hola, Diana Catherine Giraldo Alvarado****Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 788518963
Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: \$ 444.100
Fecha de Transacción: 03/11/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

VERIFICAR
Se debe verificar la transacción en el momento de la transacción.



TransaccionesACH



@ACH_Informa