

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA		Código Regional	23
			Código Centro	911510
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	86628-433186
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: CAMILO ANDRES VASQUEZ MORALES Correo electrónico contratista: cvasquezm@sena.edu.co		C.C. 1.143.373.935	IP/N° de contacto 44351	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ 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: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 55050881899				
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: 1334839/2020		N° Compromiso SIIF 21120		
Valor Total del Contrato \$ 32.907.777	N° Pago 11	Periodo objeto de pago Del 01/12/2020 Al 17/12/2020		Valor Bruto Pago \$ 1.816.338,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 1.816.338				
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.816.338		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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.816.338		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.174.529		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente 1.174.529,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9413138181	Valor Base retención en la fuente ICA 1.566.038,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	\$ 1.282.122		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800	\$ 160.300		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500	\$ 205.200		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0		Menos Retención IVA 0,00	15%
ARL II \$ 9.200	\$ 13.400		Reteica - 8299 3.132,00	0,200%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -			Otras Retenciones 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) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 391.510			VALOR A PAGAR \$ 1.813.206,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Programa de Articulación con la Educación Media- DT Impartir FPI Curso Complementario Manipulación interna de Residuos Generados en Atención en Salud Ficha :2248166 Impartir FPI en el Programa Técnico en Conservación de Recursos Naturales IE PEDRO CASTELLANOS Todos los martes Ficha : 2085120 Apoyo en la elaboración de proyectos formativos para los programas de la línea ambiental Asistencia a reuniones convocadas por supervisores de contrato, líderes y coordinadores académicos				
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.			CAMILO ANDRES VASQUEZ MORALES EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,	
			DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS PROFESIONAL G03	
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				
JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Notificación

de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: CAMILO ANDRES VASQUEZ MORALES

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9413138181

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9413138181

Identificación del contribuyente: 191.156.179.131

Concepto: CC

Razón Social: 1143373935

Fecha y hora de la transacción: Lunes 7 de Diciembre de 2020 09:50:55 AM

Nro. de comprobante: 0000005055

Valor pagado: \$ 378,900.00

Cuenta: *****1899

Bancolombia S.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143373935		VASQUEZ MORALES CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 36 N 22 - 05	SINCELEJO-SUCRE	2800459	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	823770440		9413138181	I	2020/12/09	2020/12/07	BANCOLOMBIA	\$378,900

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	1143373935	VASQUEZ CAMILO	230301	30	\$1,282,121	\$205,200	EPS005	30	\$1,282,121	\$160,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,282,121	\$13,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,282,121	\$205,200			\$1,282,121	\$160,300			\$0	\$0			\$1,282,121	\$13,400			\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,200	\$0	\$0	\$205,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$205,200	\$0	\$0	\$205,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,400	\$0	\$0	\$13,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,400	\$0	\$0	\$13,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,300	\$0	\$0	\$160,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$160,300	\$0	\$0	\$160,300	
TOTAL				1	\$378,900	\$0	\$0	\$378,900	