

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL TOLIMA		Código Regional	73
			Código Centro	931010
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA -SERVICIOS PRESTADOS A LA F			ID de Proceso	87936-446906
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		CARLOS ALBERTO PEÑA SALGADO capenas@sena.edu.co	C.C.	1.083.904.595
Correo electrónico contratista:		capenas@sena.edu.co		
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		☐ NO	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		☐ SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		Nº Cuenta		45381818300
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		☐ NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		☐ N/A		☐ 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		☐ 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		☐ N/A
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato:	1713943/2020	Nº Compromiso SIIF	38120	
Valor Total del Contrato	\$ 17.687.367	Nº Pago	6	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.389.722	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 11/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.389.722	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	\$ 3.790.150	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.179.872	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.373.029			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente	3.373.029,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente ICA	1.139.422,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 189.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 242.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 4.600	\$ 8.000	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8523	3.418,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Bomberos	205,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 3.560.700	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 242.600	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 189.600	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 8.000	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 1.386.099,00
Salud hasta	\$ 569.712	\$ -		
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 1.124.343		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Para el mes de Diciembre se ejecutó el proceso de formación mediante uso de herramientas tecnológicas como Google Meet, Gmail y Whatsapp en la ciudad de Ibagué a las fichas de formación complementaria Inglés Básico Nivel 1, 2191439, 2211626, 2198389, e inglés Básico Nivel 2 a la ficha 2224118. Para formación titulada a las fichas 2065320 Tecnólogo en Talento Humano, 2069556 Tecnólogo en ADSI, 2142034 Tecnólogo en Logística, 2169253 Técnico en Servicios de Alojamiento, 2142102 Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras, 2178386 Tecnólogo en Gestión Documental y 2169253 Tecnólogo en Servicios de Alojamiento. También se prepararon y ejecutaron actividades de enseñanza aprendizaje y evaluación. Se realizó seguimiento a los avances de los aprendices en la competencia de inglés a través de la revisión y verificación de las diferentes temáticas y evidencias que abordan cada curso. Se sostuvieron reuniones personales a través de Google Meet con el líder de bilingüismo, con el objetivo de recibir información sobre los pasos a seguir en el cierre de año				
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.				
			CARLOS ALBERTO PEÑA SALGADO 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 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.				
			OMAR BARRAGAN CAICEDO INSTRUCTOR G20	
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				
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083904595		PEÑA SALGADO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle24asur #4-31	PITALITO-HUILA	8323061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	822377636	9412757526	I	2020/12/23	2020/12/07	BANCOLOMBIA	\$440,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes															
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$440,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$440,200
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)																									\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$440,200
1	CC	1083904595	PEÑA CARLOS																	230301	30	\$1,516,060	\$242,600	EPS037	30	\$1,516,060	\$189,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,516,060	\$8,000	0	\$0	\$0	No	\$440,200															
Total Afiliados(1)																									\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0			\$440,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083904595		PEÑA SALGADO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle24asur #4-31	PITALITO-HUILA	8323061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	822377636	9412757526	I	2020/12/23	2020/12/07	BANCOLOMBIA	\$440,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600
TOTAL				1	\$440,200	\$0	\$0	\$440,200

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
POR EL CONTRATISTA**

LUGAR: IBAGUE-TOLIMA
FECHA: 11/12/2020
REGIONAL: Tolima

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

CARLOS ALBERTO PEÑA SALGADO

IDENTIFICACIÓN

C.C. No 1083904595

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

TRANSVERSAL 1 No 42-244 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

No 1713943 del 23 de Julio de 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

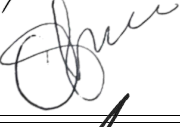
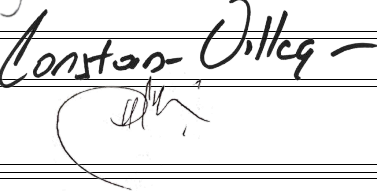
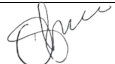
LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☒	LUIS ARTURO TORRES	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	GINA MARCELA RUIZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	OMAR BARRAGAN CAICEDO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	☒	CONSTANZA VILLEGAS	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☒	EDGAR AUGUSTO PRADA	
CONTABILIDAD		NO APLICA	
TESORERIA		NO APLICA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☒	OMAR BARRAGAN CAICEDO	
BIBLIOTECA	☒	WILSON HELY SIERRA VACA	
OTRO		NO APLICA	
OTRO		NO APLICA	
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	OMAR BARRAGAN CAICEDO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :



Firma del Contratista