

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META		Código Regional	50
			Código Centro	911710
			Fecha Elaboración	18 diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	46959-649810	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JOLMAN ALFREDO NOSA MORERA		C.C. 1.121.857.825	IP/N° de contacto 80103	
Correo electrónico contratista: jnosam@sena.edu.co				
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		Es declarante de renta? ☐ SI
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	N° Cuenta 84100046601	
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: 1358408/2020		N° Compromiso SIIF 15120		
Valor Total del Contrato \$ 37.471.290	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.189.880,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 2.189.880		Del 01/12/2020	Al 18/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.189.880	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 \$ 2.189.880	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 1.454.685	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	19320532		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	Valor Base retención en la fuente 1.454.685,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800	\$ 109.800	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA 1.939.580,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500	\$ 140.500	\$ 0	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
ARL III \$ 21.400	\$ 21.400	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -		Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -		Reteica - 8299 7.758,00	0,400%
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 \$ 484.895	\$ 484.895		VALOR A PAGAR \$ 2.182.122,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			
SON: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir Formación Profesional Integral FICHA 2071094, fase PLANEACION, Competencia ORGANIZAR PLANES DE EDUCACION AMBIENTAL DE ACUERDO Guías de aprendizaje. Días de formación Lunes: 7 y 14 de Diciembre, total horas=16 HORAS Impartir Formación Profesional Integral FICHA 2071102 fase ANALISIS –Competencia GENERAR PROCESOS DE EDUCACIÓN, PARTICIPACIÓN Y GESTI Guías de aprendizaje. Días de formación martes y miércoles: 1, 2, 9, 15 y 16 de Diciembre, total horas= 40 HORAS Impartir Formación Profesional Integral FICHA 2079343, fase EJECUCION, Competencia ESTRUCTURAR SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL SIGUIENDO AMBIENTAL., Guías de aprendizaje. Días de formación Jueves y viernes: 3, 4, 10, 11, 17 y 18 de Diciembre, total horas=48 HORAS Impartir Formación Profesional Integral FICHA 2233074, COMPLEMENTARIA –Competencia PLANIFICAR EL MUESTREO DE SUELOS EN LOTES AGRÍCOLAS SEGÚN PARÁMETROS TÉCNICOS, Guías de aprendizaje. Días de formación Lunes a viernes SE REALIZA POR MEDIO DE LAS APLICACIONES WHATSAPP, ZOOM, TEAMS Y MEET				
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.			JOLMAN ALFREDO NOSA MORERA 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.			RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ 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				
MARKO ANDRES VARGAS ANGEL SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02				

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1121857825 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2020-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	76.800	0	76.800
Período salud: 2020-11	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	0	60.000	0	60.000
Planilla Nro.: 19320532 Tipo N	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	11.700	0	11.700
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
Fecha transacción: 2020-12-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 819480291	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 148.500	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2020-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	160.000	0	160.000
Período salud: 2020-11	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	0	125.000	0	125.000
Planilla Nro.: 19101173 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	24.400	0	24.400
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2020-12-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 818022759	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 309.400	

PAGADO

Resultado de una transacción - X Sofia plus Informe_Apoyo_Formacion-1.pdf X

https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgwxkjfIDHRhSkzBjvNbRpgRBkGSM?compose=GTvV 90%

Gmail Buscar en el correo electrónico

Redactar

Recibidos 184

Destacados

Pospuestos

Importantes

Enviados

Categorías

Prioridad

Seguimiento

Varios

Más

Meet

Nueva reunión

Mis reuniones

Hangouts

jolmal alfredo

La función de llamadas de

Notificación de pago en línea

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

Pago realizado por: JOLMAN ALFREDO NOSA MORERA

Tienda virtual o recaudador: ASOPAGOS

Nro. de recibo: 19101173

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.10.137

Concepto: CC

Razón Social: 1121857825

Fecha y hora de la transacción: Martes 1 de Diciembre de 2020 06:34:49 PM

Nro. de comprobante: 0000094536

Valor pagado: \$ 309,400.00

Cuenta: *****6601

Mensaje nuevo

ES 10:07 a.m. 04/12/2020

Resultado de una transacción - X Sofia plus Informe_Apoyo_Formacion-1.pdf X

https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgwxkjfIDHRhSkzBjvNbRpgRBkGSM?compose=GTvV 90%

Gmail Buscar en el correo electrónico

Redactar

Recibidos 184

Destacados

Pospuestos

Importantes

Enviados

Categorías

Prioridad

Seguimiento

Varios

Más

Meet

Nueva reunión

Mis reuniones

Hangouts

jolmal alfredo

La función de llamadas de

Notificación de pago en línea

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

Pago realizado por: JOLMAN ALFREDO NOSA MORERA

Tienda virtual o recaudador: ASOPAGOS

Nro. de recibo: 19320532

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.10.137

Concepto: CC

Razón Social: 1121857825

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 2 de Diciembre de 2020 06:43:44 PM

Nro. de comprobante: 0000025883

Valor pagado: \$ 148,500.00

Cuenta: *****6601

Mensaje nuevo

ES 10:09 a.m. 04/12/2020

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: VILLAVICENCIO
FECHA: 02/12/2020
REGIONAL: META (CAM)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JOLMAN ALFREDO NOSA MORERA

IDENTIFICACIÓN

C.C. No 1121857825

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: KM 12 VÍA PUERTO LÓPEZ CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1358408 10/02/2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

X

TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		OMAR CONTRERAS	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		ROGER FERNANDO ORDOÑEZ	
CERTIFICACIÓN FORMACIÓN TITULADA ARTICULACIÓN		EDUARDO GARZÓN MORALES	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		EDUARDO GARZÓN MORALES	
ALMACÉN E INVENTARIOS		MILTHON RAUL GANTIVA (VISTO BUENO DE ALMACEN CAM)	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		JENNY PAOLA GUZMAN REYES	
CONTABILIDAD		MIRIAM LEGUIZAMÓN	
TESORERIA		ANA CECILIA LÓPEZ LÓPEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		RAFAEL ÁNGEL AGUILERA MARTÍNEZ	
BIBLIOTECA		DIANA YAQUELIN GIRALDO VÉLEZ	
OTRO (VIATICOS)		ZOILA ROSA TORRES VILLAMIL	
APOYO PROFESIONAL DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA		NINI JOHANA HURTADO HERRERA	
OTRO (SOFIA PLUS)		AIDAROCIO MONTAÑEZ	
SUPERVISOR DE CONTRATO		RAFAEL ÁNGEL AGUILERA MARTÍNEZ	

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

OTROS:

Firma del Contratista

GTH-F-074 V.03