

 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	67811-746289

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: REINALDO ALBERTO DE JESUS NEIRA YEPES		C.C. 79.277.849	IP/N° de contacto 3508000088	
Correo electrónico contratista: rjesus@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	N° Cuenta 45163311333		
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: 1420015/2020	N° Compromiso SIIF 25420			
Valor Total del Contrato \$ 35.403.069	N° Pago 10	Periodo objeto de pago Del 01/12/2020 Al 23/12/2020		Valor Bruto Pago \$ 2.798.180,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 2.798.180		Comisiones \$ 0,00		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.798.180	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 \$ 2.798.180	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.859.310				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	9413762712		Valor Base retención en la fuente 1.859.310,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.119.272	\$ 0		Valor Base retención en la fuente ICA 2.479.080,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 140.000	\$ 0		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 179.100	\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL II \$ 11.700	\$ 0		Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -			Reteica - 8299 9.916,00	0,400%
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 \$ -			Descuentos de Libranza 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -			VALOR A PAGAR \$ 2.788.264,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 619.770				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir formación en las fichas:,2072236,2082000 en la especialidad del técnico en sistemas agropecuarios ecológicos 112 horas Ejecutar y evaluar los resultados de aprendizaje programados para el presente mes Impartir formación Curso complementario ficha 2233649. Formulación y elaboración de suplementos nutricionales para bovinos IED puerto iris 13 horaas	

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.	 REINALDO ALBERTO DE JESUS NEIRA YEPES 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, 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79277849		NEIRA YEPES REINALDO ALBERTO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 40 16-27 madrigal	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	1000000667	9413762712	I	2020/12/11	2020/12/09	BANCO BOGOTA	\$431,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,460,000	\$233,600			\$1,460,000	\$182,500			\$0	\$0			\$1,460,000	\$15,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,460,000	\$233,600			\$1,460,000	\$182,500			\$0	\$0			\$1,460,000	\$15,300		\$0	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,460,000	\$233,600			\$1,460,000	\$182,500			\$0	\$0			\$1,460,000	\$15,300		\$0	\$0
1	CC 79277849	NEIRA REINALDO	230301	30	\$1,460,000	\$233,600	EPS017	30	\$1,460,000	\$182,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,460,000	\$15,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,460,000	\$233,600			\$1,460,000	\$182,500			\$0	\$0			\$1,460,000	\$15,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79277849		NEIRA YEPES REINALDO ALBERTO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 40 16-27 madrigal	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	1000000667	9413762712	I	2020/12/11	2020/12/09	BANCO BOGOTA	\$431,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,500	\$0	\$0	\$182,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$182,500	\$0	\$0	\$182,500
TOTAL				1	\$431,400	\$0	\$0	\$431,400

DIC 07 2020 15:38:23 REMIT & 53
EXITO VILLAVICENCIO CE
CLL 378 29-83
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0011175247 TER: 75247039
C. BANC: 0001
ID CAJERO: 0123478975

RECIBO: 116501 RRA: 197578
SERVICIO: 1506 APRC: 150130

RECAUDO
FACTURA: 000000000000009413762712
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO \$ 431.400

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000518877

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2020/11
VALOR PLANILLA: \$ 431.400
VALOR COMISION: \$ 0
VALOR IVA: \$ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 12/09
*** CLIENTE ***

EXITO CENTRO CL 29
COMPRA Y RECIBE 3054829046

176930 PILA APORTES LINEA 431.400
Factura: 9413762712
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 431.400
EFFECTIVO 440.000

FACTURAS APROBADAS
Fac. 9413762712 Apro: 150130 BANCO: 0001
CAMBIO 8.600
DISCRIMINACION TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP IVA
= 00% 431400 431400 0
TOTAL = 431400 431400 0

TIQUETE : 330 210078670
RES. DIAN# 18764001292041 DE 28/JUL/2020
RANG. AUT. 330 210064723 al 219999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este ticket puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

07/DIC/2020 15:38 0330 21 0072 8975



0330 1QOHT