

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA		Código Regional	23
			Código Centro	911510
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - SE		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	26065-669383
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JESUS DAVID TORRES ANICHIARICO		C.C.
Correo electrónico contratista:		jdtorresa@sena.edu.co		1.067.880.680
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		0
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
16675465006				
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		
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:		1334506/2020		N° Compromiso SIIF
6420				
Valor Total del Contrato		\$ 34.329.162		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 5.122.129		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 1.852.685		Al
				30/11/2020
		Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.269.444		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.269.444		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.172.483		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
				\$ 0
				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Noviembre		Octubre
Ingreso Base de Cotización - IBC		9412300918		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 1.307.778		Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 163.500		2.172.483,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 209.300		Valor Base retención en la fuente ICA
ARL II		\$ -		2.896.644,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 13.700		Valor base IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE)
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 3.560.700		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		19%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Menos Retención en la Fuente
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00
Dependientes hasta		\$ 1.139.424		Menos Retención IVA
Salud hasta		\$ 569.712		0,00
Renta Exenta 25%		\$ 8.545.680		15%
Retención en la Fuente Contingente		\$ 724.161		Menos Retención IVA
				0,00
				Reteica - 8299
				5.793,00
				0,200%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Descuentos de Libranza
				0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$ 3.263.651,00
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
impartir formacion en bioseguridad ficha 2225865 impartir formacion en bioseguridad ficha 2238323 impartir formacion en produccion agropecuaria ficha 2203711 impartir formacion en programacion de software ficha 2164122 impartir formacion en programacion de software ficha 2164127 impartir formacion en corte y venta de carne ficha 2203561 impartir formacion en procesamiento de lacteos ficha 2203070 impartir formacion en programacion de software ficha 2164087				
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.				
JESUS DAVID TORRES ANICHIARICO 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,				
CESAR AUGUSTO ROBLES CONTRERAS 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				
JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067880680		TORRES ANICHIARICO JESUS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26 #8 BW-12 BARRIO LAS VIÑAS	MONTERIA-CORDOBA	7857473	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-10	2020-10	815168788	9412300918	I	2020/11/20	2020/11/30	BANCOLOMBIA	10	\$386,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$209,300	\$0	\$0	\$209,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$209,300	\$0	\$0	\$209,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,700	\$0	\$0	\$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,700	\$0	\$0	\$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$163,500	\$0	\$0	\$163,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$163,500	\$0	\$0	\$163,500
TOTAL				1	\$386,500	\$0	\$0	\$386,500

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	179.12.135.137
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9412300918
Valor:	386,500
Período de pago:	2020-10
No Transacción (CUS):	815168788
Fecha:	2020/11/30
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)

Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.