

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CORDOBA		Código Regional	23
			Código Centro	911510
			Fecha Elaboración	13 de mayo de 2020
	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - SE		Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	03164-834682
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JORGE ELIECER GUZMAN ZULUAGA jguzmanz@sena.edu.co	C.C.	10.261.086
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	62968
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:			Tipo de cta	
			N° Cuenta	
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:		NO		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		SI		
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:		SI		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1346698/2020	N° Compromiso SIIF	2020	
Valor Total del Contrato	\$ 33.936.701	N° Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 24.612.240	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2020 Al 31/05/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 21.359.521	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.252.719	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	\$ 3.252.719	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.288.189			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Mayo	Abril	Valor Base retención en la fuente	2.288.189,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.301.088	\$ 1.301.088	Valor Base retención en la fuente ICA	3.050.919,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 162.700	\$ 162.700	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 39.100	\$ 39.100	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	\$ 13.600	\$ 13.600	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	6.102,00 0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Aporte Voluntario Dec. 568/2020	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	\$ 762.730	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.246.617,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Evaluación final en sofiaplus de 6 aprendices en su etapa práctica Verificación de aprendices en su estado actual de cumplimiento de su etapa práctica Orientación de aprendices que terminan su etapa lectiva y quieren dar inicio a su etapa práctica Recopilación de documentación de aprendices que dan inicio a la etapa práctica Recopilación de documentación pertinente para la finalización de etapa práctica y posterior evaluación				
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.			JORGE ELIECER GUZMAN ZULUAGA 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.			ILIANA BOLEMO GARRIDO TECNICO 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				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	624112087	9405920081	I	2020/05/21	2020/05/13	BANCOLOMBIA	0	\$208,20

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10261086		GUZMAN ZULUAGA JORGE ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 norte No. 20-25 Apto. 1101	ARMENIA-QUINDIO	7350436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	624112087	9405920081	I	2020/05/21	2020/05/13	BANCOLOMBIA	0	\$208,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,400	\$0	\$0	\$162,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,400	\$0	\$0	\$162,400	
TOTAL				1	\$208,200	\$0	\$0	\$208,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10261086		GUZMAN ZULUAGA JORGE ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 norte No. 20-25 Apto. 1101	ARMENIA-QUINDIO	7350436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	624155342	9406118620	N	2020/05/21	2020/05/13	BANCOLOMBIA	0	\$400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	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	
1	CC	10261086	GUZMAN JORGE								A										25-14	30	(\$1,299,000)	(\$39,000)	EPS010	30	(\$1,299,000)	(\$162,400)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,299,000)	(\$6,800)	0	\$0	\$0	No	(\$208,200)	
2	CC	10261086	GUZMAN JORGE								C										25-14	30	\$1,301,100	\$39,100	EPS010	30	\$1,301,100	\$162,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,301,100	\$6,800	0	\$0	\$0	No	\$208,600	
Total Afiliados(1)																							\$2,100	\$100				\$2,100	\$300			\$0	\$0			\$2,100	\$0		\$0	\$0		\$400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10261086		GUZMAN ZULUAGA JORGE ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 norte No. 20-25 Apto. 1101	ARMENIA-QUINDIO	7350436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	624155342	9406118620	N	2020/05/21	2020/05/13	BANCOLOMBIA	0	\$400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$100	\$0	\$0	\$100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$100	\$0	\$0	\$100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300	\$0	\$0	\$300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$300	\$0	\$0	\$300	
TOTAL				1	\$400	\$0	\$0	\$400	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JORGE ELIECER GUZMAN ZULUAGA

Nro. de recibo: 9405920081

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9405920081

Identificación del contribuyente: 179.33.40.73

Concepto: CC

Razón Social: 10261086

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 13 de Mayo de 2020 08:37:58 AM

Nro. de comprobante: 0000087886

Valor pagado: \$ 208,200.00

Cuenta: *****6507

BANCOLOMBIA S.A. Entidad financiera Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



Jorge Eliécer Guzmán Zuluaga <guzmanzuluaga@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 624155342

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

13 de mayo de 2020, 9:26

Para: guzmanzuluaga@gmail.com

**¡Hola, Jorge Eliécer Guzmán Zuluaga****Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 624155342

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9406118620

Valor de la Transacción: \$ 400

Fecha de Transacción: 13/05/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



Verificar la autenticidad de la transacción en el sitio web de ACH Colombia.



TransaccionesACH



@ACH_Informa