

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	76	
	REGIONAL VALLE		Código Centro	912410	
	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FO		Fecha Elaboración	Noviembre de 2020	
			Versión	AGOSTO 2020 - 5.20	
ID de Proceso					61078-589497
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		FELIX ALBERTO PULECIO GIRALDO		C.C.	
Correo electrónico contratista:		fpulecio@sena.edu.co		IP/Nº de contacto	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?	
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es Pensionado?	
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST	
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		SI	
Tipo de cta		AHORROS		Nº Cuenta	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		N/A		SI	
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		NO	
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		NO	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº del contrato:		1404866/2020		Nº Compromiso SIIF	
Valor Total del Contrato		\$ 36.013.333		20820	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 5.796.666		Periodo objeto de pago	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 2.096.666		Del 01/11/2020 Al 30/11/2020	
		Comisiones		Valor Bruto Pago	
		\$ 0,00		\$ 3.700.000,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.700.000		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		\$ 3.700.000		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.458.650		Menos, ReteFuente Otros Ingresos	
				\$ 0	
				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
				\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		Noviembre		Octubre	
		1033824630		Valor Base retención en la fuente	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.480.000		Valor Base retención en la fuente ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 185.000		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 236.800		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		Menos Retención en la Fuente	
ARL III		\$ 36.100		Menos Retención IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Reteica - 8299	
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -		0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Pro-UCEVA	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		18.500,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -		Universidad del Pacifico	
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 819.550		Otras Retenciones	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		0,00	
				Descuentos de Libranza	
				Descuentos de embargo (Si tiene)	
				0,00	
				VALOR A PAGAR	
				\$ 3.681.500,00	
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ver informe mensual del mes de Noviembre					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumpli 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.					
FELIX ALBERTO PULECIO GIRALDO EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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.					
MIGDONIO DEDIEGO JARAMILLO COORDINADOR ACADÉMICO					
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					
CESAR AUGUSTO VICTORIA CARDONA SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02					



PAGOSIMPLE |

AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-11-17, 09:01:42 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1033824630

Periodo Cotización:

octubre de 2020

Periodo Servicio:

octubre de 2020

Referencia pago (PIN): 8821288500

PAGADO 17/11/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FELIX ALBERTO PULECIO GIRALDO	Dirección	CALLE 6 SUR 13 B 6 8
Documento	CC94482292	Teléfono	3185158119
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	BUGA	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo	Salario	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Total
CC 94482292	FELIX ALBERTO PULECIO GIRALDO	99	00																			\$ 457.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sin	Aportes ICDF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	Incapacidades Licencias Saldo a Favor EPS	Incapacidades ARP	SURTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.480.000	\$ 1.480.000	\$ 1.480.000	\$ 0	\$ 236.800	\$ 185.000	\$ 36.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 457.900	\$ 0	\$ 457.900

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2940 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



