

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO DESPACHO REGIONAL-APORTES		Código Regional	8
			Código Centro	101008
			Fecha Elaboración	Septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	11799-873832	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JOAQUIN HERNANDO MEDINA TRONCOSO		C.C. 72.260.233	IP/N° de contacto 52037	
Correo electrónico contratista: jmedinat@sena.edu.co				
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		Es declarante de renta? ☐ SI
				Es Pensionado? ☐ NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ SI		Inducción SST ☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI	
Banco al cual consignar: BANCO DE OCCIDENTE		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 820823185	
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: 1322332/2020	N° Compromiso SIIF 4820			
Valor Total del Contrato \$ 49.800.000	N° Pago 9	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.500.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 18.000.000	Del 01/09/2020	Al 30/09/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 13.500.000	Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.500.000	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 \$ 4.500.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.652.750	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	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente 2.652.750,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.800.000	1032578559	1.800.000	Valor Base retención en la fuente ICA 3.987.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 225.000	225.000	225.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 288.000	288.000	288.000	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 III \$ 43.900	43.900	43.900	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	-	-	Reteica - 8299 39.870,00	1,000%
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 \$ -	-	-	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ 450.000	450.000	-	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	-	-	Descuentos de embargo (Si tiene) 724.440,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 884.250	884.250	-	VALOR A PAGAR \$ 3.735.690,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	-	-		
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Un total de 21 contratos de aprendizaje solicitados por las empresas Berckely School, La Carolina, Transelca, Diseños y Muebles, duran Se identifacron las empresas que presentaron planta en el mes de enero y marzo y que aun estaban pendientes por enviar autorización pa Webinar con empresas del Atlántico sobre el tema de Regulación de planta de personal, opción 2. Microrrueda de aprendizaje con la empresa Ultracem para escoger 16 aprendices en etapa lectiva. En esta reunión virtual intervinieron Reunión virtual con equipo de Relaciones Corporativas sobre tema de actualización de MECs Apoyo al Encuentro de Egresados 2020 vinculando a la empresa Panadería La Frontera como sponsor Envío de correos a las 317 Webinar "Ambientes seguros en el contexto post aislamiento y reactivación de aprendices" Envío de correos a las empresas opcion 2 para el evento Capacitación Virtual Regulación: Empresas opción 2(Marzo – Septiembre) Visita a la Secretaría de Hacienda de Galapa para ofrecer los servicios SENA.				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			JOAQUIN HERNANDO MEDINA TRONCOSO EL CONTRATISTA	
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.				
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.			DORCAS MERCED RODRIGUEZ ACOSTA PROFESIONAL G02	
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				
JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTORA REGIONAL				



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-09-16, 04:12:38 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2020
Empresa	JOAQUIN HERNANDO MEDINA TRONCOSO
CEDULA CIUDADANIA	CC 72260233
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1032578559
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	743628440
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 522.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.18.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 288.000	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 225.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 9.400	\$ 0
			SubTotales:	\$ 522.400	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 522.400