SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - SERVICIOS PRESTADOS

Código Regional	**5**
Código Centro	**920110**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**50595-000172**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JORGE ALBERTO HERNANDEZ CANO
Correo electrónico contratista: jhernandezc@sena.edu.co
C.C. 70.512.283 **IP/Nº de contacto** 43259

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: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 10530829197

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

Nº del contrato: 1331799/2020 **Nº Compromiso SIIF** **5520**

Valor Total del Contrato	$ 41.186.297	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.790.150	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**31/12/2020**	**$ 3.790.150,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.790.150**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.518.463**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8347168346**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.060	$ 1.516.060
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 189.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 242.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.000	$ 8.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 839.488	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.518.463,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.161,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.774.989,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

De conformidad con el anexo informe de actividades que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicios personales N°1331799 de 2020, se dio cumplimiento al siguiente objeto contractual:5-9201-89 y 90 Prestar servicios personales de caráctertemporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro de Diseño y Manufactura del Cuero en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad.

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 ALBERTO HERNANDEZ CANO
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,

JUAN CARLOS BLANDON ESTRADA
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

CLAUDIA ELENA LÓPEZ PEREZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

Señor(es): JORGE ALBERTO HERNANDEZ CANO
Nit: CC 70512283
Dirección: cra 76 # 45 sur 55 int 529
Teléfono: 2860590 **Fax:**
Ciudad: MEDELLIN

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	JORGE ALBERTO HERNANI
Tipo y número de identificación	70512283
Número de radicación planilla	8347168346
Fecha de pago	12/10/2020
Número de autorización de pago	47168346
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2020
Periodo cotización pensión	Noviembre 2020
Periodo cotización caja	Noviembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$440.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$8.000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$242.600	1
EPS010	EPS Sura	$189.600	1

PAGADO 47168346

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	70512283	HERNANDEZ CANO JORGE ALBERTO	EPS010	25-14																				1.516.060	1.516.060	0	1.516.060	0			242.600	0	0	189.600	0

PAGADO
A 16834

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA**	**LUGAR: Itagüí** **FECHA: 30-12-2020** **REGIONAL: Antioquia**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JORGE ALBERTO CANO HERNANDEZ	**IDENTIFICACIÓN** **C.**C. Nº**. 70512283**

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - REGIONAL ANTIOQUIA.

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1331799- 03-02-2020

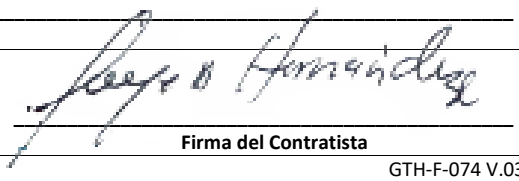
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN Y/ TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**x**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	**X**	EDWIN BUSTAMANTE MARIN	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	**X**	ANDREA LOPEZ ALZATE	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)SECRETARÍA GENERAL	**X**	SANDRA PATRICIA OSPINA RIVERA	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
ALMACÉN E INVENTARIOS	**X**	DONACIANA CARDONA HENAO	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	**X**	SANDRA PATRICIA OSPINA RIVERA	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
CONTABILIDAD	**X**	FABIO HERNAN VALENCIA BERMUDEZ	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
TESORERIA	**X**	LILIANA LLANED BARRERA AGUIRRE	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
COORDINACIÓN DE: AREA/GRUPO/ACADEMICA	**X**	MARIA PATRICIA JARAMILLO HENAO	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
BIBLIOTECA	**X**	DIANA PATRICIA VÁSQUEZ SÁNCHEZ O MÓNICA ANDREA MORALES OSORIO	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
REGISTRO Y CERTIFICACIÓN		NO APLICA	NO APLICA
VIÁTICOS	**X**	LILIANA LLANED BARRERA AGUIRRE	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
SUPERVISOR DE CONTRATO	**X**	SANDRA PATRICIA OSPINA RIVERA	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.
DEPENDENCIA DE TRABAJO (Subdirectora) E.	**X**	CLAUDIA ELENA LOPEZ PEREZ	Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor):

OTROS: _____



Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) identificado(a) con CC. 70512283 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 0
VALOR TOTAL: $0,00

Fecha de emisión del reporte: 7 de diciembre de 2020 a las 11:41:29

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.