

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DIRECCIÓN GENERAL DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		Código Regional	1
			Código Centro	101001
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	15083-926058

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LUIS ENRIQUE CASTRO RUIZ lecastror@sena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				79.532.632
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		SI		Es Pensionado?
Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		475900059092
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:	1300710/2020	N° Compromiso SIIF	78220	
Valor Total del Contrato	\$ 79.302.275	N° Pago	12	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.895.850	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 31/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 6.895.850	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	4,97%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 227.919	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.895.850	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 227.919	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.582.238			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente	4.582.238,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.758.340	\$ 2.758.340	Valor Base retención en la fuente ICA	6.109.650,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 344.800	\$ 344.800	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 441.400	\$ 441.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	227.919,00
ARL	\$ 14.400	\$ 14.400	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	59.019,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 3.560.700	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta	\$ 569.712	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 6.608.912,00
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 1.527.413		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Continuación de la proyección incumplimiento contrato Bucaramanga. En virtud de las diversas observaciones que ha realizado la doctora EVA SANDOVAL, respecto al escrito primigeniamente remitido por el suscrito a la Dirección Jurídica.	
Continuación de la proyección incumplimiento contrato INALTER. En virtud de las diversas observaciones que ha realizado la doctora EVA SANDOVAL. Contratista INGENIERÍA E INTERVENTORÍA NACIONAL- INALTER SAS	
Inicio audiencia de que trata el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. Inicio de audiencia el 23 de noviembre de 2020, continua la audiencia el 22 de diciembre a las 9:00 am. Contratista CONSORCIO CONSTRUCTOR ALFA. Contrato de No. CO1.PCCNTR.1552323.	
Inicio de audiencia de presunto incumplimiento conforme al artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, en contra de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas – Contrato No. 1069 de 2015, conforme al artículo 86 de la Ley 1474 y demás normas concordantes. Contrato de No. 1069 de 2015.	

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.	LUIS ENRIQUE CASTRO RUIZ 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 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.	Autorizo el presente pago. El Supervisor, EDGAR JOSE DE LA HOZ HERNANDEZ PROFESIONAL G01

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

WILSON JAVIER ROJAS MORENO
DIRECTOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79532632		CASTRO RUIZ LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA ADRIANA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8472225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	835608454	9414068721	1	2020/12/09	2020/12/18	BANCO DAVIVIENDA	9	\$812,700
LIQUIDACION DETALLADA DE APOYOS									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000	\$350,000			\$0	\$0			\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000	\$350,000			\$0	\$0			\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000	\$350,000			\$0	\$0			\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0	
1	CC 79532632	CASTRO RUIZ	231001	30	\$2,800,000	\$448,000	EPS005	30	\$2,800,000	\$350,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,800,000	\$14,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000	\$350,000			\$0	\$0			\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79532632		CASTRO RUIZ LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA ADRIANA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8472225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2020-11	2020-11	835608454	9414068721	1	2020/12/09	2020/12/18	BANCO DAVIVIENDA	9
								Valor
								\$812,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700