

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL TOLIMA		Código Regional	73
			Código Centro	912310
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA - SERVICIOS PRESTADOS A LA			ID de Proceso	65369-522221
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LEONARDO SANCHEZ ALVAREZ	C.C.	93.390.293
Correo electrónico contratista:		lsanchez@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3012303595
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	NO
			Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Inducción SST	SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	59723243810
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:	1367103/2020	N° Compromiso SIIF	22420	
Valor Total del Contrato	\$ 34.615.056	N° Pago	11	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.656.520	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 30/12/2020	\$ 3.656.520,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.656.520	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	5,77%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 280.557	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.656.520	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 7.313.040	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 280.557	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.859.280			
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	4.859.280,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	9413744249	9413744249	Valor Base retención en la fuente ICA	3.239.520,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.462.608	\$ 1.462.608	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 182.900	\$ 182.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 234.100	\$ 234.100	Menos Retención en la Fuente	280.557,00
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 7.700	\$ 7.700	Reteica - 8299	22.677,00
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	\$ 234.100	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 182.900	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 7.700	\$ -	Otras Retenciones	0,00
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	\$ 1.619.760	VALOR A PAGAR	\$ 3.353.286,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Cordialmente me permito dar informe de labores desarrolladas en cumplimiento del contrato numero 1367103 del 19 de febrero del 2020. Del 1 al 24 de diciembre: Realicé actividades de ejecución en las fichas 2244582,2244583,2244584 de Diseño web con adobe dreamweaver en el proceso se realizaron las orientaciones de las unidades de trabajo sobre las actividades entregar y la forma de realizar el proceso de envío y presentación de las mismas, también se aclararon dudas respecto a las temática desarrolladas en los respectivos cursos, de igual manera se realizó el trabajo de acompañamiento y revisión de actividades como foros y correos a tiempo Se realizaron anuncios de motivación para participar, se realizaron sesiones sincrónicas de cada unidad programada Del 25 al 30 de diciembre se realizó el proceso de cierre con sus respectivos juicios evaluativos en Senasofiaplus.</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
<p>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.</p>			LEONARDO SANCHEZ ALVAREZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>			OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA INSTRUCTOR	
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
EL ORDENADOR DEL PAGO				
<p align="center"> JAIRO ENRIQUE ROBAYO MORENO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 </p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93390293		SANCHEZ ALVAREZ LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 27#6-15	IBAGUE-TOLIMA	2647560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	61530988		9413744249	I	2020/12/22	2020/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	\$424,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,463,000	\$234,100			\$1,463,000	\$182,900			\$0	\$0			\$1,463,000	\$7,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,463,000	\$234,100			\$1,463,000	\$182,900			\$0	\$0			\$1,463,000	\$7,700	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,463,000	\$234,100			\$1,463,000	\$182,900			\$0	\$0			\$1,463,000	\$7,700	\$0
1	CC 93390293	SANCHEZ LEONARDO	230201	30	\$1,463,000	\$234,100	EPS016	30	\$1,463,000	\$182,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,463,000	\$7,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,463,000	\$234,100			\$1,463,000	\$182,900			\$0	\$0			\$1,463,000	\$7,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93390293		SANCHEZ ALVAREZ LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 27#6-15	IBAGUE-TOLIMA	2647560	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	61530988	9413744249	I	2020/12/22	2020/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$424,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$234,100	\$0	\$0	\$234,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$234,100	\$0	\$0	\$234,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,900	\$0	\$0	\$182,900	
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$182,900	\$0	\$0	\$182,900	
TOTAL				1	\$424,700	\$0	\$0	\$424,700	