

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NORTE DE SANTANDER CENTRO DE FORMACION PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO - NORTE D		Código Regional	54
			Código Centro	911910
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	97601-215445
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LEONARDO ANDRES MOLINA CABRALES		C.C.
Correo electrónico contratista:		lmolinac@sena.edu.co		88.284.725
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3112187864
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Tipo de cta		AHORROS		SI
N° Cuenta		29718816511		
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		NO		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:	1325317/2020	N° Compromiso SIIF	17820	
Valor Total del Contrato	\$ 40.049.251	N° Pago	12	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.021.413	Del	01/12/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	16/12/2020
				Valor Bruto Pago
				\$ 2.021.413,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.021.413	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,16%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 5.370	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.790.150	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.811.563	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 5.370	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.410.930			
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	3.410.930,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	7770993521	7770993521	Valor Base retención en la fuente ICA	1.771.113,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 877.803	\$ 1.516.060	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 109.800	\$ 189.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 140.500	\$ 242.600	Menos Retención en la Fuente	5.370,00
ARL II	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 9.200	\$ 15.900	Reteica - 8523	8.856,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Estampilla Departamental	40.428,00
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	\$ 242.600	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 189.600	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 15.900	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 581.156	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 1.966.759,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 1.136.977	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		
SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Desarrollo de la FPI, en las fichas asignadas por la coordinación				
Ficha 2163735: Técnico en producción animal, 26 aprendices municipio de Ocaña, 80 horas Vigencia cierre 2020, entrega del portafolio al día. 8 horas				
Total horas: 88 horas Reteica: Ocaña				
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.				
LEONARDO ANDRES MOLINA CABRALES 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 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,				
LUIS JAVIER OLIVEROS HERNANDEZ 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				
DENNIS CRISTAL BARRERA COTAMO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

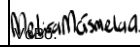
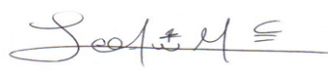
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 88284725
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEONARDO ANDRES MOLINA CABRALES MOLINA CABRALES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 10 TELÉFONO:	5691196
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7770993521	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 808228836

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 242.600
SUBTOTAL:			1	\$ 242.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 189.600
SUBTOTAL:			1	\$ 189.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.900
SUBTOTAL:			1	\$ 15.900

TOTAL PAGADO:	\$ 448.100
----------------------	-------------------

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA	LUGAR: SAN JOSÉ DE CÚCUTA REGIONAL: NORTE DE SANTANDER				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LEONARDO ANDRES MOLINA CABRALES		IDENTIFICACIÓN C.C. No. 88.284.725				
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO -CEDRUM						
CONTRATO No.: CO1.PCCNTR.1325317	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	30/01/2020				
CAUSAL DE LIQUIDACION DEL CONTRATO						
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO	☒	CESIÓN				
	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO				
	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL				
DEPENDENCIA SENA Marcar con x	RESPONSABLES					
	NOMBRES	FIRMA				
SUPERVISOR DE CONTRATO/ COORDINADOR ACADEMICO	X	LUIS JAVIER OLIVEROS HERNANDEZ	ORDENES DE VIAJE	JOSE AYALA	VoBo.	
			SEGURIDAD SOCIAL	JOSE AYALA	VoBo.	
			ENTREGA DE CARNÉ	JOSE AYALA	VoBo.	
			CERTIFICACIÓN	MELISA MASMELA	VoBo.	
			ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	LUIS JAVIER OLIVEROS HERNANDEZ		
			MATERIALES DE FORMACIÓN	N/A	VoBo.	
			SOFIA PLUS	EFRAIN JOSE RUIZ	VoBo.	
GRUPO DE ALMACÉN E INVENTARIOS	X	ALMACEN/ VERIFICACIÓN DE INVENTARIOS EN ORIONS	EDUARDO JOSE RAMIREZ OCHOA			
BIBLIOTECA	X	DIEGO ALEJANDRO LOPEZ ALZATE				
CONTABILIDAD	X	ALVARO GUSTAVO QUINTERO SANGUINO				
TESORERIA	X	JULIO CESAR LOPEZ				
GRUPO DE SERVICIOS GRALES, ADQUISICIONES		NO APLICA				
GRUPO DE GESTIÓN DE LOS SERVICIOS E INFRAESTRUCTURA TIC		NO APLICA				
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)						
OTROS : _____ _____ _____						
<div style="text-align: right; margin-top: 50px;">  LEONARDO ANDRES MOLINA CABRALES Contratista </div>						