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 LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-NORTE DE SANTA

Código Regional	**54**
Código Centro	**953710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**01933-853836**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MARTIN ALONSO TABORDA BETANCUR
Correo electrónico contratista: malotabe@misena.edu.co
C.C. 88.232.154 **IP/Nº de contacto** 3209463207

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 **Nº Cuenta** 81680997365

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: 1366429/2020 **Nº Compromiso SIIF** **24620**

Valor Total del Contrato	$ 29.417.294	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 983.856	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al** 10/12/2020	**$ 983.856,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 983.856	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	$ 2.951.568			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.935.424**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.216.237**	**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	----------	**47303184**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.180.627
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 147.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 189.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.600	$ 6.200
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	$ 189.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 147.600	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.200	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 393.542	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 738.746	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.216.237,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	733.556,00	
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 - 8542	3.521,00	0,480%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Departamental	19.677,00	2,000%
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	**$ 960.658,00**	

SON: NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA FICHAS TERMINADAS POR FECHA (OTROS): 53 hrs.
FICHA: 1696301: 2 Hrs., FICHA: 1696350: 4 Hrs; FICHA: 1696484: 4 Hrs
FICHA: 1731563: 2 Hrs; FICHA: 1751910: 2 Hrs. FICHA: 1751912: 10 Hrs.
FICHA: 1751919: 10 Hrs; FICHA: 1834227: 2 Hrs.; FICHA: 1834731: 2 Hrs.;
FICHA: 1834784: 2 Hrs. FICHA: 1963789: 1 Hrs. FICHA: 1963933: 8 Hrs.
FICHA: 1963978: 4 Hrs.
TOTAL HORAS: 53 HORAS
Dias laborados: 10
Ver Anexo INFORME DE GESTIÓN CONTRACTUAL correspondiente al mes de NOVIEMBRE/ 2020

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.

MARTIN ALONSO TABORDA BETANCUR
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,

PEDRO ANTONIO BOCAREJO GELVEZ
INSTRUCTOR G20

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

EDUARDO RIVERA SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Identificación	88232154	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	5718987
Razón Social	MARTIN ALONSO TABORDA BETANCUR	Dirección	Cll 11 AN No. 7-22 Int. 14	Fecha Pago	11/12/2020
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	CÚCUTA	Periodo Salud	Noviembre-20
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	47303184	Periodo Pensión	Noviembre-20
Total a Pagar	$349,000	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230301	Porvenir	800224808	1	$1,180,627	$189,000	$0	$0	$0	$0	$0		$189,000
Totales				$1,180,627	$189,000	$0	$0	$0	$0	$0		$189,000

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473	1	$1,180,627	$147,600	$0	$0		$0		$0		147600	$147,600
Totales				$1,180,627	$147,600	$0	$0		$0		$0		$147,600	$147,600

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	1	$1,180,627	$12,400	$0				12400	$12,400

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DEL CONTATISTA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL CENTRO CIES	LUGAR: CUCUTA FECHA: 19 de noviembre de 2020 REGIONAL NORTE DE SANTANDER

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:			**IDENTIFICACIÓN C.C. No**
TABORDA BETANCUR MARTIN ALONSO			**88.232.154**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	**Centro de la industria, la Empresa y los Servicios - CIES**		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.1366429	DEL	12 de febrero de 2020

CAUSAL DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO	x	**CESIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO**		**LIQUIDACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**		**RESPONSABLES**				
			NOMBRES				**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X		N.A.				
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X		PIEDAD CONSUELO ROA SANGUINO				PIEDAD CONSUELO ROA SANGUINO (30 Nov. 2020 10:00 EST)
ENTREGA DE CARNET	X		LUIS EVELIO FLOREZ PEÑARANDA				
ALMACÉN E INVENTARIOS	X		EDUARDO RAMIREZ				
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X		N.A.				
CONTABILIDAD	X		ALVARO GUSTAVO QUINTERO SANGUINO				
TESORERIA	X		JULIO CESAR LOPEZ				
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA COMERCIO	X		PEDRO ANTONIO BOCAREJO GELVEZ	**ORDENES DE VIAJE**	FREDDY RAMREZ	VoBo.	
				SEGURIDAD SOCIAL	FREDDY RAMREZ	VoBo.	
				SOFIA PLUS	JUAN CHACON	VoBo.	
				SIGEP	FREDDY RAMREZ	VoBo.	
BIBLIOTECA	X		DIEGO ALEJANDRO LOPEZ ALZATE				
HERRAMENTERIA							
BIENESTAR DE APRENDICES	X		SANDRA MILENA ANDRADE JAIMES				

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

OTROS : _____

Firma del Contratista