

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	920410
	CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA-ANTIOQUIA		Fecha Elaboración	Abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	52797-879029
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		HELY JURADO HURTADO	C.C.	14.953.415
Correo electrónico contratista:		hjurado@sena.edu.co	IP/Nº de contacto	0000
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ SI	Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		☐ SI	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI	
Banco al cual consignar:			Tipo de cta	
			Nº Cuenta	
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
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato:	1358364/2020	Nº Compromiso SIIF	22720	
Valor Total del Contrato	\$ 37.319.628	Nº Pago	3	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 31.058.769	Del	01/04/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 27.375.911	Comisiones	\$ 0,00	30/04/2020
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.682.858	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.682.858	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.447.144			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	2.447.144,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.473.143	\$ 1.473.143	Valor Base retención en la fuente ICA	3.262.858,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.200	\$ 184.200	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.800	\$ 235.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 35.900	\$ 35.900	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Jaime Isaza Cadavid	14.731,00
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	\$ -		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	\$ 815.715		VALOR A PAGAR	\$ 3.668.127,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Termine de inscribir aprendices grado 10 EN SENASOFIA. I.ES:BELLO ORIENTE, CONCEJO Y SANTO DOMINGO Hice la ruta de aprendizaje grado 10 I.ES:BELLO ORIENTE, CONCEJO Y SANTO DOMINGO Hice reuniones con los docentes de I.ES:BELLO ORIENTE, CONCEJO Y SANTO DOMINGO Hice reuniones con el par Sena Hice el proyecto formativo grado 10 Hice la ruta de aprendizaje grado 10 I.ES:BELLO ORIENTE, CONCEJO Y SANTO DOMINGO Hice la planeacion pedagogica grado 10 y 11 Hice el manual de formación virtual ELECTROTECNIA DC GRADO 10 I.ES:BELLO ORIENTE, CONCEJO Y SANTO DOMINGO Hice el manual de formación virtual ELECTROTECNIA AC GRADO 11 I.ES:BELLO ORIENTE, CONCEJO Y SANTO DOMINGO Hice la socializacion de la estructura curricular con docentes y aprendices grado 10 y 11 Hice la INDUCCIÓN de senasofia				
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.			HELY JURADO HURTADO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			JOHN ALONSO MONSALVE JARAMILLO 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				
GUSTAVO LOPEZ DE MESA GUTIERREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-04-07, 01:42:43 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1028968991

Periodo Cotización:

marzo de 2020

Periodo Servicio:

marzo de 2020

Referencia pago (PIN):

8808935320

PAGADO 07/04/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HELY JURADO HURTADO			Dirección	CL 105 #75 - 40
Documento	CC14953415			Teléfono	3172264101
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	ANDES			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dis AFP	Dis EPS	Dis ARP	Dis CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14953415	HELY JURADO HURTADO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.473.143	\$ 235.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.473.143	\$ 184.200	2,436	\$ 1.473.143	\$ 35.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.473.143	\$ 1.473.143	\$ 1.473.143	\$ 0	\$ 235.800	\$ 184.200	\$ 35.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.900	\$ 500	\$ 456.400

ABR 07 2020 11:02:51 RBMIT 8.51
CORRESPONSAL
JHOHAN STIVEN GAVIRIA
CL 104 74-32

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016714313

TER: BLOC2934

V. ELECTRON

Cc

**4996

RECIBO: 000328

RRN: 000718

RECAUDO

APRO: 603639

SERVICIO: 0000001136

FACTURA: 000000008808935320

** **PAGO FACTURA** **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 456.400

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA