

 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	Agosto de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA - SERVICIOS PRESTADOS A LA			ID de Proceso	13644-644682
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: DIEGO ALEJANDRO SANCHEZ ORJUELA		C.C. 14.297.166	IP/N° de contacto 3125468895	
Correo electrónico contratista: dsanchezo@sena.edu.co				
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 06852337077	
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: 1340631/2020	N° Compromiso SIIF 12920			
Valor Total del Contrato \$ 38.809.232	N° Pago 7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.780.120,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 16.506.524		Del 01/08/2020	Al 31/08/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 12.726.404		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.780.120	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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.780.120	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.511.765	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio	Valor Base retención en la fuente 2.511.765,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.512.048	9408956067	9408956067	Valor Base retención en la fuente ICA 3.349.020,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 189.100	\$ 189.100	\$ 189.100	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 242.000	\$ 242.000	\$ 242.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL II \$ 15.800	\$ 15.800	\$ 15.800	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8541 23.443,00	0,700%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
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 \$ 837.255	\$ 837.255	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.756.677,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
- Ficha 2169318 (Higiene y manipulación de alimentos): El curso se impartió en agosto, se utilizaron herramientas tecnológicas. Se trabajó la presentación "Manipulación de alimentos", la lectura-taller "Resolución 2674 de 2013" y la presentación "Plan de Saneamiento". - Ficha 2177134 (Higiene y manipulación de alimentos): Se utilizaron herramientas tecnológicas y el curso se impartió en agosto. Se trabajó la presentación "Manipulación de alimentos", la lectura-taller "Resolución 2674" y la presentación "Plan de Saneamiento". - Ficha 2177146 (Higiene y manipulación de alimentos): El curso se impartió en el mes de agosto, se utilizaron herramientas tecnológicas. Se trabajó la presentación "Manipulación de alimentos", la presentación "Plan de Saneamiento" y la lectura-taller "Resolución 2674 de 2013". También se realizó promoción y divulgación de cursos de complementaria.				
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.			DIEGO ALEJANDRO SANCHEZ ORJUELA 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,	
			MYRIAM POSADA PRADA 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				
JAIRO ENRIQUE ROBAYO MORENO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14297166		SANCHEZ ORJUELA DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Torre 2 Apartamento 701 Conjunto Vizta	IBAGUE-TOLIMA	2758122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-07	2020-07	710946952	9408956067	I	2020/08/19	2020/08/13	BANCOLOMBIA	\$447,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,513,000	\$242,100			\$1,513,000	\$189,200			\$0	\$0			\$1,513,000	\$15,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,513,000	\$242,100			\$1,513,000	\$189,200			\$0	\$0			\$1,513,000	\$15,800	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,513,000	\$242,100			\$1,513,000	\$189,200			\$0	\$0			\$1,513,000	\$15,800	
1	CC 14297166	SANCHEZ DIEGO	25-14	30	\$1,513,000	\$242,100	EPS005	30	\$1,513,000	\$189,200	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,513,000	\$15,800	0
Total Afiliados(1)					\$1,513,000	\$242,100			\$1,513,000	\$189,200			\$0	\$0			\$1,513,000	\$15,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14297166		SANCHEZ ORJUELA DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Torre 2 Apartamento 701 Conjunto Vizta	IBAGUE-TOLIMA	2758122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	710946952	9408956067	I	2020/08/19	2020/08/13	BANCOLOMBIA	0	\$447,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,100	\$0	\$0	\$242,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$242,100	\$0	\$0	\$242,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,800	\$0	\$0	\$15,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,800	\$0	\$0	\$15,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,200	\$0	\$0	\$189,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$189,200	\$0	\$0	\$189,200	
TOTAL				1	\$447,100	\$0	\$0	\$447,100	