



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA - SERVICIOS PRESTADOS A LA**

Código Regional	73
Código Centro	912310
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1.20
ID de Proceso	05538-542519

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MEDINA OCAMPO IVAN AUGUSTO	C.C.	93.404.524	IP/N° de contacto	84661	
Correo electrónico contratista:	imedinao@sena.edu.co					
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	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:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	24069776403	
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 \$ 124.625.000	NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	1340635/2020	N° Compromiso SIIF	13620
Valor Total del Contrato	\$ 38.809.232	N° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 38.809.232	Periodo objeto de pago	Del 05/02/2020 Al 29/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 35.407.124	Comisiones	\$ 0,00
Valor Bruto Pago	\$ 3.402.108,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.402.108	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	\$ 3.402.108	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.005.423	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	Febrero	Enero	Valor Base retención en la fuente	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.360.843	\$ 9403098375	Valor Base retención en la fuente ICA	2.005.423,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 170.200	\$ 0	Valor Base retención en la fuente IVA	3.014.108,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 217.800	\$ 0	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL	\$ 14.300	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Retelca - 8299	21.099,00
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	\$ -	\$ -	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	\$ 340.211	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 668.474	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.381.009,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Para el mes de febrero de 2020 se llevo a cabo formacion en elaboracion de tortas y batidos esponjosos, con el grupo del barrio

Tolima Grande, en la ciudad de Ibague, con numero de ficha 2064797.

Se llevo a cabo formacion en elaboracion de postres nacionales, con el grupo de la biblioteca Alberto Santofimio, en el barrio

Jordan de la ciudad de Ibague, con numero de ficha 2064804. Se llevo a cabo formacion en elaboracion de postres nacionales, con

el grupo de la vereda alto del naranjo, del municipio de Villahermosa, con numero de ficha 2064808.

Se llevo a cabo formacion en elaboracion de postres nacionales, con el grupo de la vereda tres esquinas, del municipio de Cunday,

con numero de ficha 2064813. Se emplearon un total de siete dias en labores de seguimiento a etapa productiva, del grupo Operario en

panaderia, con numero de ficha 2002129.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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 y 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

MEDINA OCAMPO IVAN AUGUSTO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93404524		MEDINA OCAMPO IVAN AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ K C5 10 JORDAN 9 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	2780787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-01	2020-01	03098375		9403098375	I	2020/02/07	2020/02/24	BANCO AV VILLAS	\$262,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC 93404524	MEDINA IVAN	25-14	30	\$877,803	\$140,500	EPS005	30	\$877,803	\$109,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$9,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93404524		MEDINA OCAMPO IVAN AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ K CS 10 JORDAN 9 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	2780787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	03098375	9403098375	I	2020/02/07	2020/02/24	BANCO AV VILLAS	17	\$262,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$1,800	\$0	\$142,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$140,500	\$1,800	\$0	\$142,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$1,400	\$0	\$111,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$109,800	\$1,400	\$0	\$111,200	
TOTAL				1	\$259,500	\$3,400	\$0	\$262,900	