

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAUCA		Código Regional	19
			Código Centro	930710
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA			ID de Proceso	31052-267257
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ALEX FERNANDO LOPEZ	C.C.	10.291.559
Correo electrónico contratista:		alopez@sena.edu.co	IP/N° de contacto	22435
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
			Es declarante de renta?	☐ SI
			Es Pensionado?	☐ NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		☐ NO	Inducción SST	☐ SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	197070010875
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:	1370768/2020	N° Compromiso SIIF	15020	
Valor Total del Contrato	\$ 30.616.667	N° Pago	11	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.600.000	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020	Al 15/12/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.600.000	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, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.600.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.012.275			
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	1.012.275,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.280.000	Valor Base retención en la fuente ICA	1.349.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 160.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 204.800	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	\$ 4.600	\$ 6.700	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 300	2.699,00 0,200%
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	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 1.597.301,00
Salud hasta	\$ 569.712	\$ -		
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 337.425		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-		
SON: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Orientar procesos de formación virtual. Fichas: 2229646, 2229648, 2229652, 2229654. Competencia: Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico. Desde el 1 hasta el 11 de diciembre de 2020. Horario: 8am – 6 pm. Rap 1. reconocer soportes requeridos para procesos de facturación de la prestación de servicios de salud según tipo de usuario y normatividad vigente. Rap 2. Clasificar la información procesos de facturación de la prestación de servicios de salud según tipo de contratación y norma vigente. Rap 3. Realizar los registros de las facturas de la prestación de servicios de salud según aplicativo disponible y norma vigente. Rap 4. Verificar las facturas de la prestación de servicios de salud teniendo en cuenta procedimiento técnico				
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.			ALEX FERNANDO LOPEZ 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.			ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS INSTRUCTOR	
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				
FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10291559		LOPEZ ALEX FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 15 N° 55N - 92 CASA 43	POPAYAN-CAUCA	8363925	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	9203462048720069		9413881082	I	2020/12/15	2020/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$371,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,281,000	\$205,000			\$1,281,000	\$160,200			\$0	\$0			\$1,281,000	\$6,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,281,000	\$205,000			\$1,281,000	\$160,200			\$0	\$0			\$1,281,000	\$6,700	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,281,000	\$205,000			\$1,281,000	\$160,200			\$0	\$0			\$1,281,000	\$6,700	\$0
1	CC 10291559	LOPEZ ALEX	230301	30	\$1,281,000	\$205,000	EPS037	30	\$1,281,000	\$160,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,281,000	\$6,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,281,000	\$205,000			\$1,281,000	\$160,200			\$0	\$0			\$1,281,000	\$6,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10291559		LOPEZ ALEX FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 15 N° 55N - 92 CASA 43	POPAYAN-CAUCA	8363925	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	9203462048720069		9413881082	I	2020/12/15	2020/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$371,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,000	\$0	\$0	\$205,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$205,000	\$0	\$0	\$205,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,200	\$0	\$0	\$160,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$160,200	\$0	\$0	\$160,200	
TOTAL				1	\$371,900	\$0	\$0	\$371,900	



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 05296651
NUM REFERENCIA: 0000009413881082
NUM IDENTIFICACION: 10291559
PERIODO: 2020-11
FECHA EFECTIVA: 2020-12-11
VALOR: 371.900
VUE11 DIC 20 10:04:43
346-01604989-148
782432-522347-344619-398260-48
CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR
AGT 12125 CLR 1130599124
07173111-902426



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) ALEX FERNANDO LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 10291559 realizó el día 11/12/2020 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA – Lineamientos SENA para el “aislamiento selectivo inteligente”.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN
CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: Popayán
FECHA: 02/12/2020
REGIONAL: Cauca

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

Alex Fernando Lopez

IDENTIFICACIÓN

C.C. No 10291559

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.1372274 del 13 de febrero de 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

x

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Paola Marcela Tamayo	Paola M. Tamayo
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Ana Alexandra Rodríguez Vargas	Alexandra Rodríguez V
ALMACÉN E INVENTARIOS		Bibiana Judith Arias Pérez	Bibiana Judith Arias P.
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Isabel Pantoja	Isabel Pantoja Firmado digitalmente por Isabel Alicia Pantoja Ospina Fecha: 2020.12.22 15:22:05 -05'00'
CONTABILIDAD		Jonnathan Molina	Jonnathan Molina
TESORERIA		Juliana Topa	Juliana Topa Acosta
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Ana Alexandra Rodríguez Vargas	Alexandra Rodríguez V
BIBLIOTECA		Johana Salguero	Johana Salguero S.
OTRO		Jonnathan Molina	Jonnathan Molina
OTRO		Andrea Granada/Miyerlandi Meneses	Andrea Granada
SUPERVISOR DE CONTRATO		Ana Alexandra Rodríguez Vargas	Alexandra Rodríguez V

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

OTROS :

Alex Fernando Lopez
Firma del Contratista