

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOYACÁ CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA - SERV		Código Regional	15
			Código Centro	951410
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	77721-565689	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		DIEGO CAMILO GOMEZ AFRICANO dcgomeza@sena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto
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
		NO		SI
		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
		NO		
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		Tipo de cta
				AHORROS
		N° Cuenta		24099642239
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		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:	1354238/2020	N° Compromiso SIIF	19220	
Valor Total del Contrato	\$ 36.370.866	N° Pago	11	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.324.766	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 11/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.324.766	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	\$ 1.324.766	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 805.850			
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	805.850,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.445.200	Valor Base retención en la fuente ICA	1.074.466,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 180.700	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 231.300	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	\$ 7.600	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00 0,000%
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	\$ 268.617	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 1.324.766,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 AL 11 DE DICIEMBRE CÓDIGO DE FICHAS: 2024483 - 2065726 TOTAL DE HORAS ACADÉMICAS: 61 HORAS HORAS ACADÉMICAS FICHA 2206333: 24 HORAS HORAS ACADÉMICAS FICHA 2206333: 37 HORAS				
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 CAMILO GOMEZ AFRICANO 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.			JOSE HERNANDO HERRERA MENDOZA 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				
GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA 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 1057589266		GOMEZ AFRICANO DIEGO CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 C N 26-24	SOGAMOSO-BOYACA	7796655	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	819250195	9413350607	I	2020/12/16	2020/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$419,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1057589266	GOMEZ DIEGO																			230201	30	\$1,445,200	\$231,300	EPS042	30	\$1,445,200	\$180,700		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,445,200	\$7,600	0		\$0	\$0	No	\$419,600
Total Afiliados(1)																							\$1,445,200	\$231,300			\$1,445,200	\$180,700			\$0	\$0			\$1,445,200	\$7,600			\$0	\$0			\$419,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057589266		GOMEZ AFRICANO DIEGO CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 C N 26-24	SOGAMOSO-BOYACA	7796655	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	819250195	9413350607	I	2020/12/16	2020/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$419,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,300	\$0	\$0	\$231,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$231,300	\$0	\$0	\$231,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$180,700	\$0	\$0	\$180,700	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$180,700	\$0	\$0	\$180,700	
TOTAL				1	\$419,600	\$0	\$0	\$419,600	

Certificado de Aportes

Se certifica que DIEGO CAMILO GOMEZ AFRICANO identificado(a) con CC 1057589266 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GOMEZ AFRICANO DIEGO CAMILO CC 1057589266																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-11	2020-11	819250195	9413350607	I	2020-12-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,445,200					\$231,300											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,445,200					\$7,600											
EPS		COOSALUD EPS		30	12.5%	\$1,445,200					\$180,700											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-10	2020-10	797176240	9412219478	I	2020-11-11																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,445,200					\$231,300											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,445,200					\$7,600											
EPS		COOSALUD MOVILIDAD		30	12.5%	\$1,445,200					\$180,700											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-09	2020-09	767622746	9410540381	I	2020-10-09																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,445,200					\$231,300											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,445,200					\$7,600											
EPS		COOSALUD MOVILIDAD		30	12.5%	\$1,445,200					\$180,700											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-08	2020-08	733602032	9409987079	I	2020-09-07																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,445,200					\$231,300											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,445,200					\$7,600											
EPS		COOSALUD MOVILIDAD		30	12.5%	\$1,445,200					\$180,700											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-07	2020-07	713295654	9408951794	I	2020-08-18																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,445,200					\$231,300											

Certificado de Aportes

GOMEZ AFRICANO DIEGO CAMILO CC 1057589266

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-07	2020-07	713295654	9408951794	I	2020-08-18																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,445,200						\$7,600										
EPS		COOSALUD MOVILIDAD		30	12.5%	\$1,445,200						\$180,700										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-06	2020-06	681410131	9407948617	I	2020-07-13																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,445,200						\$231,300										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,445,200						\$7,600										
EPS		COOSALUD MOVILIDAD		30	12.5%	\$1,445,200						\$180,700										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-05	2020-05	648522150	9406827379	I	2020-06-09																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,445,200						\$231,300										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,445,200						\$7,600										
EPS		COOSALUD MOVILIDAD		30	12.5%	\$1,445,200						\$180,700										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-04	2020-04	624851467	9406142003	I	2020-05-14																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,445,200						\$231,300										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,445,200						\$7,600										
EPS		COOSALUD MOVILIDAD		30	12.5%	\$1,445,200						\$180,700										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-03	2020-03	597795609	9404888302	I	2020-04-13																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,445,200						\$231,300										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,445,200						\$7,600										
EPS		COOSALUD MOVILIDAD		30	12.5%	\$1,445,200						\$180,700										

Certificado de Aportes

GOMEZ AFRICANO DIEGO CAMILO CC 1057589266

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-02	2020-02	577260596	9403909778	I	2020-03-11	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,011,640						\$161,900										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,011,640						\$5,300										
EPS		COOSALUD MOVILIDAD		30	12.5%	\$1,011,640						\$126,500										

Este certificado se expide el día 2020-12-10 a las 03:12.