

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920810
			Fecha Elaboración	Junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	69043-860570

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	VICTOR ALFONSO OROZCO CAICEDO vaoc09@misena.edu.co		C.C.	72.346.471	
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	0	
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☐ NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	53389394625
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:	☐ NO				
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:	☐ SI				
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:	☐ NO				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1315739/2020	N° Compromiso SIIF	10220	
Valor Total del Contrato	\$ 27.202.856	N ° Pago	6	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 16.556.975	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2020	Al 30/06/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 13.957.976	Comisiones	\$ 0,00	
Valor Bruto Pago \$ 2.598.999,00				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.598.999	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	\$ 2.598.999	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.318.274			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Junio	Mayo	Valor Base retención en la fuente	1.318.274,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.039.600	\$ 1.039.600	Valor Base retención en la fuente ICA	2.302.599,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 130.000	\$ 130.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 166.400	\$ 31.200	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 V	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 160.000		Reteica - 8299	23.026,00 1,000%
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	\$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	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	\$ 259.900		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta \$ 569.712	\$ 125.000		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 439.425		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -			VALOR A PAGAR	\$ 2.575.973,00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir formación académica a través de clases virtuales, vídeos ilustrativos, talleres de interpretación de planos estructurales y a arquitectónicos para las fichas 2084928, 2084950, 2084957,1963886 y 1963882 Reporte en el aplicativo www.senasofiaplus.edu.co inasistencias y asociación, de las fichas 2084928, 2084950, 2084957,1963886 y 1963882	

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.	VICTOR ALFONSO OROZCO CAICEDO 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, CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA 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

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



¡Hola, victor alfonso orozco caicedo

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 635644997

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9406477415

Valor de la Transacción: \$ 187.400

Fecha de Transacción: 26/05/2020

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72346471		OROZCO CAICEDO VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8E N° 38 B 27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3467401	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Persión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2020-05	2020-05	635644997	9406477415	I	2020/06/17	2020/05/27	BANCOLOMBIA	0
								\$187,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	Ingre	de	ba	nd	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap	ap		ap	ap				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			\$1,039,148	\$31,200			\$1,039,148	\$129,900			\$1,039,148	\$20,800			\$1,039,148	\$5,500	\$0	\$0	\$187,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			\$1,039,148	\$31,200			\$1,039,148	\$129,900			\$1,039,148	\$20,800			\$1,039,148	\$5,500	\$0	\$0	\$187,400
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																			\$1,039,148	\$31,200			\$1,039,148	\$129,900			\$1,039,148	\$20,800			\$1,039,148	\$5,500	\$0	\$0	\$187,400
I	CC	72346471																																	
		OROZCO VICTOR																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72346471		OROZCO CAICEDO VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8E N° 38 B 27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3467401	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Persión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2020-05	2020-05	635644997	9406477415	I	2020/06/17	2020/05/27	BANCOLOMBIA	0
								\$187,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,200	\$0	\$0	\$31,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$31,200	\$0	\$0	\$31,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,500	\$0	\$0	\$5,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,500	\$0	\$0	\$5,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,800	\$0	\$0	\$20,800
CONFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$20,800	\$0	\$0	\$20,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$129,900	\$0	\$0	\$129,900
EPS SURA (ANTES SUSALLOD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$129,900	\$0	\$0	\$129,900
TOTAL				1	\$187,400	\$0	\$0	\$187,400