

 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	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	84886-051473
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: VICTOR ALFONSO OROZCO CAICEDO Correo electrónico contratista: vaoc09@misena.edu.co		C.C. 72.346.471	IP/N° de contacto 0	
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 ? ☐ 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: ☐ 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: 1315739/2020		N° Compromiso SIIF 10220		
Valor Total del Contrato \$ 27.202.856	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.598.999,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 3.561.980		Del 01/11/2020	Al 30/11/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 962.981		Comisiones \$ 0,00		
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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.598.999	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 1.318.274	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Noviembre	Octubre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	9412249945	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	\$ 166.400	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	\$ -		- 0,00	
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 arquitectónicos para las fichas 2143001 y 2119828 Reporte en el aplicativo www.senasofiaplus.edu.co inasistencias y asociación, de las fichas 2143001 y 2119828				
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				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72346471		OROZCO CAICEDO VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8E No. 38 B 27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3467401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	43703531		9412249945	I	2020/11/19	2020/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	\$322,500

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)					\$1,039,148	\$166,300			\$1,039,148	\$129,900			\$1,039,148	\$20,800			\$1,039,148	\$5,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,039,148	\$166,300			\$1,039,148	\$129,900			\$1,039,148	\$20,800			\$1,039,148	\$5,500		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,039,148	\$166,300			\$1,039,148	\$129,900			\$1,039,148	\$20,800			\$1,039,148	\$5,500		\$0	\$0
1	CC 72346471	OROZCO VICTOR	230301	30	\$1,039,148	\$166,300	EPS010	30	\$1,039,148	\$129,900	CCF07	30	\$1,039,148	\$20,800	14-23	30	\$1,039,148	\$5,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,039,148	\$166,300			\$1,039,148	\$129,900			\$1,039,148	\$20,800			\$1,039,148	\$5,500		\$0	\$0

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 No. 38 B 27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3467401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-10	2020-10	43703531	9412249945	I	2020/11/19	2020/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$322,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$166,300	\$0	\$0	\$166,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$166,300	\$0	\$0	\$166,300	
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	
COMFAMILIAR 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 SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$129,900	\$0	\$0	\$129,900	
TOTAL				1	\$322,500	\$0	\$0	\$322,500	