

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL -BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FO		Código Regional	11
			Código Centro	921110
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	86087-601474
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JUAN PABLO CUTIVA RIVERA Correo electrónico contratista: juan.cutiva@sena.edu.co		C.C. 1.014.221.351	IP/N° de contacto 00000	
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 ? ☐ SI				
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 570451570122866	
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: 1358950/2020		N° Compromiso SIIF 13820		
Valor Total del Contrato \$ 37.648.823	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.021.413,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 2.021.413		Del 01/12/2020	Al 16/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.021.413		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 \$ 2.021.413		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.328.335		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	1033432795		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente	1.328.335,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 189.600	Valor Base retención en la fuente ICA	1.771.113,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 242.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL	\$ 4.600	\$ 8.000	Menos Retención en la Fuente	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Retefuente - 8299	17.109,00
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	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 442.778	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.004.304,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: DOS MILLONES CUATRO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Presentar los reportes de evaluaciones de los aprendices y demás informes dentro de los plazos estipulados por el Centro para tal efecto.				
Presentar en forma mensual a la Coordinación Académica y supervisor de contratos el reporte de ejecución de actividades, registrando las novedades sucedidas en el periodo académico que afectaron la ejecución de la programación académica mínima establecida				
Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y reconocimiento de aprendizaje previos siempre y cuando cumpla con el objetivo contractual de ejecutar acciones de formación diferentes a la inducción.				
Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia en el proceso formativo.				
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 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.			JUAN PABLO CUTIVA RIVERA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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.			JUAN SELMEN CALDERON PEREZ INSTRUCTOR G13	
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				
FABIO HERNANDEZ RODRIGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-01, 02:28:44 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1033432795

Periodo Cotización:

noviembre de 2020

Periodo Servicio:

noviembre de 2020

Referencia pago (PIN):

8821222700

PAGADO 01/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN PABLO CUTIVA RIVERA			Dirección	CL 82 #95 C - 15
Documento	CC1014221351			Teléfono	4961592
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1014221351	JUAN PABLO CUTIVA RIVERA	59	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 1.516.060	\$ 242.600	(EPS017) FAMILANAR EPS	\$ 1.516.060	\$ 189.600	0,522	\$ 1.516.060	\$ 8.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.516.060	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 470.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	\$ 242.600	\$ 189.600	\$ 8.000	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 470.600	\$ 0	\$ 470.600

Bancompartir
contigo

01 de 02 2020 - 14:04:42 IDEMEX SGA EPS
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 75 N° 40 LOEN 1
C. COMERCIO: 0511000792
TEL: 07 222700

RECIBO: 072542 FOLIO: 33472730

Pago SIMPLE

Numero de autorización: 456444
Id del aportante: 8821222700
Numero de PIN: 8821222700
Periodo de liquidación: 2020/11
Valor: \$ 470.000
Contribución: \$ 0

Por favor, validar que los datos ingresados en este comprobante sean correctos.

CLIENTE

PAGOSIMPLE

prefactura

Fecha creación reporte: 2020-12-01 02:01:10 PM

Tipo Planilla: I-PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: noviembre de 2020

Periodo Servicio: noviembre de 2020

Referencia pago (PIN): 8821222700

Fecha límite de pago: 2020-12-14

GUARDADA 30/10/2020

CUTIVA RIVERA

Dirección: CL 82 #95 C - 15

Teléfono: 4961592

Forma Presentación: UNICO

Total Afiliados: 1

Departamento: BOGOTA D.C.

Identificación:

Realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A., da por entendido que el pago de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

Datos del Afiliado		Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellido y Nombre	Tar. Cuitania	Cuitania	Cuitania	Cuitania	Cuitania	Cuitania	Cuitania	Cuitania	Cuitania	Cuitania	Cuitania	Cuitania	Contribuyente	INC	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro
8821222700	CUTIVA RIVERA SGA EPS	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000
III. TOTALES														\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000

IV. INFORMACION												Periodo de cotización salud											
Día hábil de pago sin mora												Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
9																							

Cafam-Cotubsidio-Mercadroguerías Cafam-Cotubsidio-



888821222700000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir



(415)7709996485884(8020)8821222700(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 346 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 571 - Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

BanCompartir

contigo

Dic 01 2020 - 14:04:42 ASDEMV_V04_R35

PUNTO DE LIQUIDACION D

CALLE 79 89A 40 LOCAL 1

C. COMERCIO: 0511008792

TER: 00123347

RECIBO: 012542 RRN: 336334727378

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 496444

Id del aportante: 8821222700

Numero de PIN: 8821222700

Periodo de liquidacion: 2020/11

Valor: \$ 470.600

Comision: \$ 0

Por favor valide que los datos impresos
en este comprobante sean correctos.

☆☆ CLIENTE ☆☆

Cuenta y miembros		Tipo		Subtipo		MIS		RET		TDE		TAE		TDM		TAR		VBP		COR		VST		JLN		IGE		LMA		VAC		AV	
CC 1014221351	CUTIVA RIVERA JUAN PABLO	59																															

Novedades



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



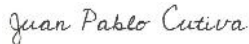
Hace constar:

Que el Sr(a) JUAN PABLO CUTIVA RIVERA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1014221351 realizó el día 08/12/2020 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: CGI
		FECHA: . Diciembre 2020	
		REGIONAL: DISTRITO	
		CAPITAL	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN PABLO CUTIVA RIVERA			IDENTIFICACIÓN
			C.C. No 1014221351
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 15 N° 31-42			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: No.CO1.PCCNTR.1358950 del 3 de Febrero del año 2020			
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO			
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☐	CESIÓN
		☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO
		☐	TERMINACIÓN UNILATERAL
		☐	
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC y LOGISTICA	X	MAURICIO OCHOA OCHOA	De acuerdo al decreto 1168 del 25 de agosto de 2020 , por medio del cual se se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID - 19, y el mantenimiento del orden público y se decreta el aislamiento selectivo con distanciamiento individual responsable. De acuerdo a lo anterior , el Centro de formación con miras a mitigar los riesgos de contagio por aglomeraciones , dispuso la creación de un paz y salvo general el cual se enviara por correo electronico a el responsable de cada área , para que con su firma digital de el visto bueno, de los contratistas que se encuentran al día por todo concepto , evitando así la recolección de firmas de manera presencial. Cabe resaltar que el Paz y Salvo que nos envíen todas las áreas se anexara al Secop 2 , como soporte del presente documento (GTH-F-074 V.03 de Entrega de Bienes); permitiendo asi cumplir con los controles respectivos para la finalización de los procesos contractuales.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	LEIDY VIVIANA CUESTA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	CRISTIAN DAVID VELANDIA SASTRE	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	EMILIO PARADES LARA	
CONTABILIDAD	X	ZAMIR MOLANO	
TESORERIA	X	MIGUEL ANGEL LOPEZ QUIROGA	
BIBLIOTECA	X	JASSON ENRIQUE VALERO	
SOFIA PLUS	X	CARLOS ALBERTO GOMEZ VARGAS	
APOYO A LA COORDINACIÓN ACADÉMICA SEDE D.	X	ELIZABETH OCAÑA MORA	
COORDINACIÓN ACADÉMICA	X	JUAN SELMEN CALDERON PEREZ	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	JUAN SELMEN CALDERON PEREZ	
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)			
OTROS : _____			
<div> Firma del Contratista</div>			