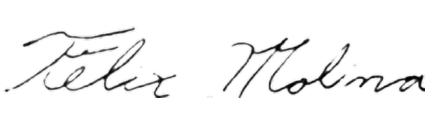


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVICIO		Código Regional	68
			Código Centro	922510
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	86556-595762	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		FELIX GIOVANNY MOLINA ORTEGA fegmolina@sena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:		1.049.602.734		IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
		NO		Es declarante de renta?
		NO		Es Pensionado?
		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
		NO		SI
		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
		SI		SI
Banco al cual consignar:		BANCO BBVA		Tipo de cta
		AHORROS		N° Cuenta
		70145115		
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:		1919634/2020		N° Compromiso SIIF
		224720		
Valor Total del Contrato		\$ 6.948.590		N° Pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 5.306.196		2
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 1.516.056		
		Del		Periodo objeto de pago
		01/11/2020		Al
		30/11/2020		Valor Bruto Pago
		\$ 3.790.140,00		
		Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.790.140		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		1,33%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 1.642.394		Retención en la Fuente del Periodo
		\$ 5.432.534		\$ 48.424
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.432.534		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 3.637.526		\$ 0
		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 48.424
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Noviembre		Octubre
		9412001352		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.516.056		\$ 877.803
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 189.600		\$ 109.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 242.600		\$ 140.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 8.000		\$ 4.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 3.560.700		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 40.500		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 109.800		
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 4.600		
Dependientes hasta		\$ 1.139.424		
Salud hasta		\$ 569.712		
Renta Exenta 25%		\$ 8.545.680		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		
		Valor Base retención en la fuente		3.637.526,00
		Valor Base retención en la fuente ICA		3.357.940,00
		Valor base IVA		0,00
		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00
		Menos Retención en la Fuente		48.424,00
		Menos Retención IVA		0,00
		Reteica - 8299		20.148,00
				0,600%
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Descuentos de Libranza		0,00
		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
		VALOR A PAGAR		\$ 3.721.568,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIUNO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Planeación pedagógica Gestión para conseguir aprendices solicitud y creación de fichas. Formación con fichas 2225857, 2225858 y 2227356				
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.				
FELIX GIOVANNY MOLINA ORTEGA 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 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.				
ERNESTO HERRERA ROJAS 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				
JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON 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 1049602734		MOLINA ORTEGA FELIX GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 BIS N41A-26	TUNJA-BOYACA	7427728	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	798989147	9412001352	I	2020/11/10	2020/11/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	3	\$254,900

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	
1	CC 1049602734	MOLINA ORTEGA FELIX GIOVANNY	230201	30	\$877,803	\$140,500	EPS044	30	\$877,803	\$109,800		0	\$0	\$0	14-4	30	\$877,803	\$4,600	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
TOTAL				1	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	