



Código Regional	68
Código Centro	922410
Fecha Elaboración	16 Noviembre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3.21
ID de Proceso	75737-280063
No. de documento	276246

Nombres y apellidos contratista:		IVAN ENRIQUE GIL GONZALEZ		C.C.		1.096.206.872		IP/N° de contacto		3144521973	
Correo electrónico contratista:		iegil@sena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		NO	
								Es Pensionado?		NO	
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		02093518201	
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 2021 supera los \$ 119'806.000				NO	

Nº del contrato:	2868554/2021	Nº Compromiso SIIF		47521			
Valor Total del Contrato	\$ 9.737.620	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.357.800,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.372.480		Del	01/11/2021		Al	30/11/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.014.680			Legalización comisiones del periodo		\$ 0.00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.357.800		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.357.800		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.231.250		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Noviembre	Octubre			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9426469144	Valor Base retención en la fuente	2.231.250,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.343.120	\$ 1.343.120	Valor Base retención en la fuente ICA	2.975.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 167.900	\$ 167.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 214.900	\$ 214.900	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 Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8530	20.147,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		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 \$ 1.161.856	\$ -				
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 743.750		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.337.653,00	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
---	--

FICHA 2443162	-	AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
FICHA 2448351	-	REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
FICHA 2448359	-	AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
FICHA 2454903	-	AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
FICHA (POR DEFINIR NUMERO)	-	REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

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.

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
---	--

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado. CERTIFICO:	Autorizo el presente pago.
---	----------------------------

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.

HECTOR VECINO RUEDA
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1096206872		GIL GONZALEZ IVAN ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 39A # 150-03 P3 Barrio Escoflor	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6050837	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-11	2021-11	1205141524	9426469144	I	2021/12/17	2021/11/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$382,800

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)					\$1,343,120	\$214,900			\$1,343,120	\$167,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,343,120	\$214,900			\$1,343,120	\$167,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,343,120	\$214,900			\$1,343,120	\$167,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	1096206872	GIL IVAN	230301	30	\$1,343,120	\$214,900	EPS010	30	\$1,343,120	\$167,900	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,343,120	\$214,900			\$1,343,120	\$167,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1096206872		GIL GONZALEZ IVAN ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 39A # 150-03 P3 Barrio Escoflor	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6050837	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-11	2021-11	1205141524	9426469144	I	2021/12/17	2021/11/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$382,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$214,900	\$0	\$0	\$214,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$214,900	\$0	\$0	\$214,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$167,900	\$0	\$0	\$167,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$167,900	\$0	\$0	\$167,900
TOTAL				1	\$382,800	\$0	\$0	\$382,800