SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL MAGDALENA
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-APROPIACION DE CIENCIA

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**16375-805249**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: SOCORRO SOCORRO DEL ROSARIO SÁNCHE **C.C.** 36.549.973 **IP/Nº de contacto** 54116
Correo electrónico contratista: ssanchez@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 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 45015135107

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: SI

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1285555/2020 **Nº Compromiso SIIF** **620**

Valor Total del Contrato	$ 64.975.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 45.200.000	**5**	**Del**	**01/05/2020**	**Al**	**31/05/2020**	**$ 5.650.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 39.550.000		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.650.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	3,38%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 139.106
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.650.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.114.800**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 139.106**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9405785132**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.054.667	$ 1.054.667
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 131.900	$ 131.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 31.700	$ 31.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.600	$ 5.600
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.371.600	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.114.800,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	5.486.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	139.106,00	3,38%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	38.405,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
Pro-Hospital	113.000,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 5.359.489,00**	

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Envío de información a la Coordinación de SENNOVA, los informes bimensuales de cada uno de los proyectos en el nuevo formato.
Reunión virtual con los instructores líderes de semilleros
reunión virtual para consolidación de proyecto de la APP para productores campesinos
Reunión virtual con las personas encaradas de la Oficina de Desarrollo económico del municipio de Santa Marta, para proponer trabajar en conjunto con el SENA, MERCADOS VERDES cada 8 días con los productores locales y rurales del municipio de Santa Marta.
Envío de necesidades de publicidad consolidado de tres proyectos SENNOVA
Solicitud de necesidades del proyecto de Servicios Tecnológicos al líder del proyecto, Gestor Ives Vallecía
Reunión virtual con la Alexandra Rada, encargada de PREVIOS
Solicitud de dos contratos de aprendizaje para los proyectos de Servicios tecnológicos y de Inv. aplicada.

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.



SOCORRO DEL ROSARIO SÁNCHEZ FAJARDO
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,

JAIRO JOHN ABELLO CAMARGO
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

BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36549973		SANCHEZ FAJARDO SOCORRO DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 2 CS 9	SANTA MARTA-MAGDALENA	4309425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	629667883	9405785132	I	2020/05/19	2020/05/19	BANCOLOMBIA	0	$362,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,260,000	$67,800			$2,260,000	$282,500			$0	$0			$2,260,000	$11,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,260,000	$67,800			$2,260,000	$282,500			$0	$0			$2,260,000	$11,800		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,260,000	$67,800			$2,260,000	$282,500			$0	$0			$2,260,000	$11,800		$0	$0
1	CC	36549973 SANCHEZ SOCORRO	230201	30	$2,260,000	$67,800	EPS005	30	$2,260,000	$282,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,260,000	$11,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,260,000	$67,800			$2,260,000	$282,500			$0	$0			$2,260,000	$11,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36549973		SANCHEZ FAJARDO SOCORRO DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 2 CS 9	SANTA MARTA-MAGDALENA	4309425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	629667883	9405785132	I	2020/05/19	2020/05/19	BANCOLOMBIA	0	$362,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$67,800	$0	$0	$67,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$67,800	$0	$0	$67,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,800	$0	$0	$11,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,800	$0	$0	$11,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$282,500	$0	$0	$282,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$282,500	$0	$0	$282,500
TOTAL				**1**	**$362,100**	**$0**	**$0**	**$362,100**