

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	47	
	REGIONAL MAGDALENA		Código Centro	911810	
	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-APROPIACION DE CIENCIA		Fecha Elaboración	Agosto de 2020	
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20	
			ID de Proceso	09192-675713	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: SOCORRO SOCORRO DEL ROSARIO SÁNCHEZ		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:					
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					
Nº del contrato:	128555/2020	Nº Compromiso SIIF	620		
Valor Total del Contrato	\$ 64.975.000	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2020 Al 31/08/2020		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.250.000	Comisiones	\$ 0,00		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 22.600.000	Valor Bruto Pago	\$ 5.650.000,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 5.650.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	1,88%		
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 70.634		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.650.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 70.634		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.754.425				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Agosto	Julio	Valor Base retención en la fuente	3.754.425,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.260.000	\$ 2.260.000	Valor Base retención en la fuente ICA	5.005.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 282.500	\$ 282.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 361.600	\$ 361.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	70.634,00	1,88%
ARL	\$ 11.800	\$ 11.800	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	35.041,00	0,700%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Pro-Hospital	113.000,00	2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	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	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 5.431.325,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 1.251.475	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Gestión plan de datos, con el subdirector para dos aprendices del Programa DELFIN, para atender la pasantía virtual Divulgación de la convocatoria SENAINNOVA, para fomento a las empresas Divulgación y asistencia a la capacitación sobre el manejo de la herramienta GIDPI, usada para estructuración de proyectos de inv. Participación en el seguimiento del proyecto 6869, por parte de la nueva asesora de la línea de Servicios Tecnológicos para el Caribe Participación en el WEBINAR para aprendices, organizado por la oficina de contrata de aprendizaje. Seguimiento a la solicitud enviada por el subdirector a la subdirectora del Centro para el Desarrollo del Hábitat y la construcción Diligenciamiento y envío de MAPS al señor Fernando Moreno, de la oficina de apoyo ejecución presupuestal de SENNOVA de la DG. Solicitud de aval para vinculación por medio de contrato de aprendizaje de dos aprendices para trabajar en el proyecto 6869 de S.Tecn. Acompañamiento al instructor Jesus Pomares, en el diligenciamiento de doc para presentar proyecto en la convocatoria de ENI SENNOVA.					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumplo 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 SANCHEZ FAJARDO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION 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 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.			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 ZABELEH HASBUN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2020-07	2020-07	717000985	9409527583	I	2020/08/20	2020/08/19	BANCOLOMBIA	\$655,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,260,000	\$361,600			\$2,260,000	\$282,500			\$0	\$0			\$2,260,000	\$11,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,260,000	\$361,600			\$2,260,000	\$282,500			\$0	\$0			\$2,260,000	\$11,800	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$2,260,000	\$361,600			\$2,260,000	\$282,500			\$0	\$0			\$2,260,000	\$11,800	
1	CC 36549973	SANCHEZ SOCORRO	230201	30	\$2,260,000	\$361,600	EPS005	30	\$2,260,000	\$282,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,260,000	\$11,800	0
Total Afiliados(1)					\$2,260,000	\$361,600			\$2,260,000	\$282,500			\$0	\$0			\$2,260,000	\$11,800	

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
2020-07	2020-07	717000985	9409527583	I	2020/08/20	2020/08/19	BANCOLOMBIA	0	\$655,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$361,600	\$0	\$0	\$361,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$361,600	\$0	\$0	\$361,600	
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	\$655,900	\$0	\$0	\$655,900	