

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAJIRA		Código Regional	44
			Código Centro	952410
			Fecha Elaboración	Septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - SERVICIOS PRESTADO			ID de Proceso	24053-789225
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		C.C.		IP/N° de contacto
NICOLAS ENRIQUE ANNICHARIKO JIMENEZ nannichiarico@sena.edu.co		7.633.460		53804
Correo electrónico contratista:		Es declarante de renta?		Es Pensionado?
NO RESPONSABLE		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		Inducción SST		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
NO		SI		NO
Banco al cual consignar:		Tipo de cta		N° Cuenta
BANCOLOMBIA		AHORROS		51629219602
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		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:		N° Compromiso SIIF		
1421533/2020		26220		
Valor Total del Contrato		Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
\$ 22.740.900		Del 01/09/2020 Al 03/09/2020		\$ 252.677,00
Saldo Anterior del Contrato				
\$ 252.677				
Nuevo Saldo del Contrato		Comisiones		
\$ 0		\$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		
\$ 252.677		Retención en la Fuente del Periodo		0,00%
Ingresos por comisiones				
\$ 0				\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes				
\$ 3.790.150				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		
\$ 4.042.827				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		
\$ 2.217.033				\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Septiembre	Agosto	
			1032313154	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 877.803	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente 2.217.033,00 Valor Base retención en la fuente ICA 2.377,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.800	\$ 189.600	Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.500	\$ 242.600	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 7,00 0,300%
ARL I		\$ 4.600	\$ 8.000	
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		\$ 242.600		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 189.600		
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 8.000		
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ 404.283		
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 739.011		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		
				Estampilla Prouniversidad de la Guajir 5.054,00 2,000% Estampilla Prodesarrollo Fronterizo 1.263,00 0,500% Estampilla Prodesarrollo Dptal 5.054,00 2,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 241.299,00
SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ficha 1805026 Tgo Sistemas de Gestión Ambiental Martes 08:00-10:00 2 horas 23 aprendices Ficha 1754907 Tgo Gestión integrada CMASSO Martes y Miércoles 10:00-14:00 8 horas 20 aprendices Total horas ejecutadas en el mes: 10				
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.				
NICOLAS ENRIQUE ANNICHARIKO JIMENEZ 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 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.				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
JORGE LUIS DAZA ACOSTA 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				
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				