



Código Regional	44
Código Centro	952410
Fecha Elaboración	Julio de 2020
Versión	MAYO 2020 - 4,20
ID de Proceso	37258-814997

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:		NICOLAS ENRIQUE ANNICHIARICO JIMENEZ		C.C.	7.633.460	IP/N° de contacto	53804
Correo electrónico contratista:		nannichiarico@sena.edu.co					
Régimen del IVA:	<input type="text" value="NO RESPONSABLE"/>	Pertenece al régimen simple de tributación?	<input type="text" value="NO"/>	Es declarante de renta?	<input type="text" value="SI"/>	Es Pensionado?	<input type="text" value="NO"/>
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	<input type="text" value="NO"/>	Inducción SST	<input type="text" value="SI"/>	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	<input type="text" value="NO"/>		
Banco al cual consignar:	<input type="text" value="BANCOLOMBIA"/>	Tipo de cta	<input type="text" value="AHORROS"/>	N° Cuenta	<input type="text" value="51629219602"/>		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	<input type="text" value="NO"/>	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000	<input type="text" value="NO"/>				
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:	<input type="text" value="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:				<input type="text" value="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:		<input type="text" value="N/A"/>					

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1421533/2020	Nº Compromiso SIIF			26220		
Valor Total del Contrato	\$ 22.740.900	Nº Pago 5	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago \$ 3.790.150,00	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 7.832.977		Del	01/07/2020	Al		31/07/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 4.042.827		Comisiones				\$ 0.00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.790.150	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.790.150	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.234.201	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Julio	Junio			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	1031084517	Valor Base retención en la fuente	2.234.201,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.600	\$ 189.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 242.600	\$ 242.600	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	\$ 8.000	\$ 8.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	10.074,00	0,300%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Estampilla Prouniversidad de la Guajir	75.803,00	2,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	18.951,00	0,500%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Dptal	75.803,00	2,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 379.015		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 569.712	\$ -				
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 744.734		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$ 3.609.519,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 1906733 Tco Manejo Ambiental	Lunes y martes 12:00-20:00	48 horas	16 Aprendizices
Ficha 1805026 Tgo Sistemas de Gestión Ambiental	Miércoles a Viernes 6:00-10:00	48 horas	23 aprendices
Ficha 1754907 Tgo Gestión integrada CMASSO	Miércoles a Viernes 10:00-14:00	48 horas	20 aprendices
Total horas ejecutadas en el mes: 144			

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 ANNICHIARICO JIMENEZ
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 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.

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:

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02