

 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 GAIRA MAGDALENA F.P.		Fecha Elaboración	Septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	79823-143236
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		CARLOS JULIO ARIAS CASTILLO cariasc@sena.edu.co	C.C.	1.082.908.556
Correo electrónico contratista:		54104		
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		☐ NO	Inducción SST	☐ SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		☐ NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		☐ N/A	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000	☐ 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:		☐ 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:	1365760/2020	N° Compromiso SIIF	7820	
Valor Total del Contrato	\$ 22.933.309	N° Pago	8	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 8.067.744	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2020 Al 30/09/2020	\$ 2.241.040,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 5.826.704	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.241.040	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.241.040	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.389.705			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	1.389.705,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	9408841227	9408841227	Valor Base retención en la fuente ICA	1.985.440,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 896.416	\$ 896.416	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 112.100	\$ 112.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 143.500	\$ 143.500	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 4.700	\$ 4.700	Reteica - 8299	13.898,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ 132.500	\$ -	Reteica - 8299	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Pro-Hospital	44.821,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 3.560.700	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta	\$ 569.712	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.182.321,00
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 463.235		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Digitar información en los sistemas de información académica de acuerdo con la información generada. Facilitar la gestión de novedades a la Formación. Apoyar la generación de certificaciones, tanto de formación complementaria como titulada. Proporcionar información al cliente interno y externo referente a historia académica y todo lo relacionado con la formación. Apoyar el proceso de carnetización de los aprendices que ingresan al Centro de Formación. Apoyar en el registro de la información requerida en el aplicativo Sofía Plus.				
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.			CARLOS JULIO ARIAS CASTILLO 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 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.			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)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1082908556		ARIAS CASTILLO CARLOS JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14A#35-25	SANTA MARTA-MAGDALENA	4357950	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	723203759	9408841227	I	2020/09/11	2020/08/26	BANCOLOMBIA	0	\$260,300

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)						\$896,416	\$143,500			\$896,416	\$112,100			\$0	\$0			\$896,416	\$4,700			\$0	\$0								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$896,416	\$143,500			\$896,416	\$112,100			\$0	\$0			\$896,416	\$4,700			\$0	\$0								
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						\$896,416	\$143,500			\$896,416	\$112,100			\$0	\$0			\$896,416	\$4,700			\$0	\$0								
1	CC	1082908556		ARIAS CARLOS		231001	30			\$896,416	\$143,500	EPS005	30			\$896,416	\$112,100	0		\$0	\$0	14-23	30			\$896,416	\$4,700	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$896,416	\$143,500			\$896,416	\$112,100			\$0	\$0			\$896,416	\$4,700			\$0	\$0								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082908556		ARIAS CASTILLO CARLOS JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14A#35-25	SANTA MARTA-MAGDALENA	4357950	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-08	2020-08	723203759	9408841227	I	2020/09/11	2020/08/26	BANCOLOMBIA	0	\$260,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$143,500	\$0	\$0	\$143,500	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$143,500	\$0	\$0	\$143,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,700	\$0	\$0	\$4,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,700	\$0	\$0	\$4,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,100	\$0	\$0	\$112,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$112,100	\$0	\$0	\$112,100	
TOTAL				1	\$260,300	\$0	\$0	\$260,300	