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 GAIRA MAGDALENA F.P.

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**24225-772605**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: GERARDO AUGUSTO MELO CUZA
Correo electrónico contratista: melocuz@misena.edu.co
C.C. 7.633.681 **IP/Nº de contacto** 3046331750

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 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 51641173863

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: 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

Nº del contrato: 1399928/2020 **Nº Compromiso SIIF** **16720**

Valor Total del Contrato	$ 32.216.275	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.274.090	**10**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**25/11/2020**	**$ 2.274.090,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.274.090	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	**$ 2.274.090**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.340.461**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9411781879**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 909.636	$ 1.212.848
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 113.800	$ 151.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 145.600	$ 194.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 9.500	$ 12.700
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	$ 227.409	
Salud hasta	$ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.545.680	$ 446.820	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.340.461,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.014.690,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	14.103,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	45.482,00	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	**$ 2.214.505,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION VIA CORREO ELECTRONICO, WASATS TERRITORIUM EN LAS I.E.D. DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
INSTITUCION RURAL LAS MERCEDEZ ZONA BANANERA GRADO 10 NUMERO DE FICHA 2072207 Y 2082822 PROGRAMA DE FORMACION: 222301
INSTITUCION RURAL LAS MERCEDEZ ZONA BANANERA GRADO 11 NUMERO DE FICHA 1845960 Y 1847458 PROGRAMA DE FORMACION: 226234
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EUCLIDES LIZARAZO RETEN GRADO 11 NUMERO DE FICHA 1845787 PROGRAMA DE FORMACION: 226234
I.E.D. GABRIEL ESCOBAR BALLESTAS GRADO 11 NUMERO DE FICHA 1845877, PROGRAMA DE FORMACION: 226234
I.E.D. GABRIEL ESCOBAR BALLESTAS GRADO 10 NUMERO DE FICHA 2071940, PROGRAMA DE FORMACION: 222301
I.E.D. LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO GRADO 10 NUMERO DE F. 2071936 Y GRA 11 NUMERO DE F. 1845418 PROGRAMA DE FORMACION: 226234 Y 222

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.

GERARDO AUGUSTO MELO CUZA
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,

BADIR MANUEL FLOREZ GUERRERO
INSTRUCTOR

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

JAIRO JOHN ABELLO CAMARGO
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 7633681		MELO CUZA GERARDO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 bis 7 b35	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9411781879	9411781879	I	2020/11/20	2020/11/23	BANCO BOGOTA	0	$358,500

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)					$1,213,000	$194,100			$1,213,000	$151,700			$0	$0			$1,213,000	$12,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,213,000	$194,100			$1,213,000	$151,700			$0	$0			$1,213,000	$12,700		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,213,000	$194,100			$1,213,000	$151,700			$0	$0			$1,213,000	$12,700		$0	$0
1	CC 7633681	MELO GERARDO	25-14	30	$1,213,000	$194,100	EPS002	30	$1,213,000	$151,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,213,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,213,000	$194,100			$1,213,000	$151,700			$0	$0			$1,213,000	$12,700		$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 7633681		MELO CUZA GERARDO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 bis 7 b35	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9411781879	9411781879	I	2020/11/20	2020/11/23	BANCO BOGOTA	0	$358,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,100	$0	$0	$194,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$194,100	$0	$0	$194,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$0	$0	$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$0	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$151,700	$0	$0	$151,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$151,700	$0	$0	$151,700
TOTAL				**1**	**$358,500**	**$0**	**$0**	**$358,500**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: Santa Marta
FECHA:
REGIONAL: Magdalena

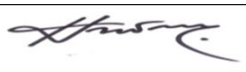
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GERARDO AUGUSTO MELO CUZA	IDENTIFICACIÓN
	C.C. No 7.633.681

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira, Regional Mgdalena.

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1399928 DE 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	X

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		YAIR TACHE NIEBLES	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		ENELIA RAMIREZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS		RAFAEL VELASQUEZ LIZCANO	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		EUCLIDES NOGUERA OLIVEROS	
CONTABILIDAD		HUGO BRITO MENDEZ	
TESORERIA		CARMEN SUSANA LOZANO ROYERO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		BADIR MANUEL FLOREZ GUERRERO	
BIBLIOTECA	X	JUAN CAMILO ROJAS LOZA	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO			

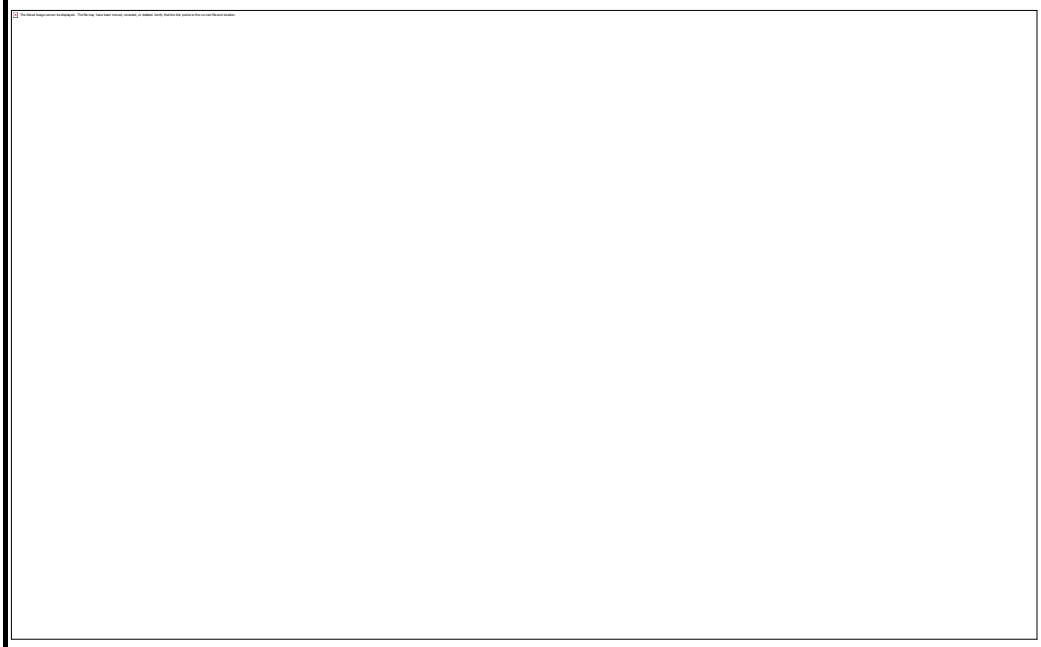
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Gerardo Auguato Melo Cuza
Firma del Contratista

INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN

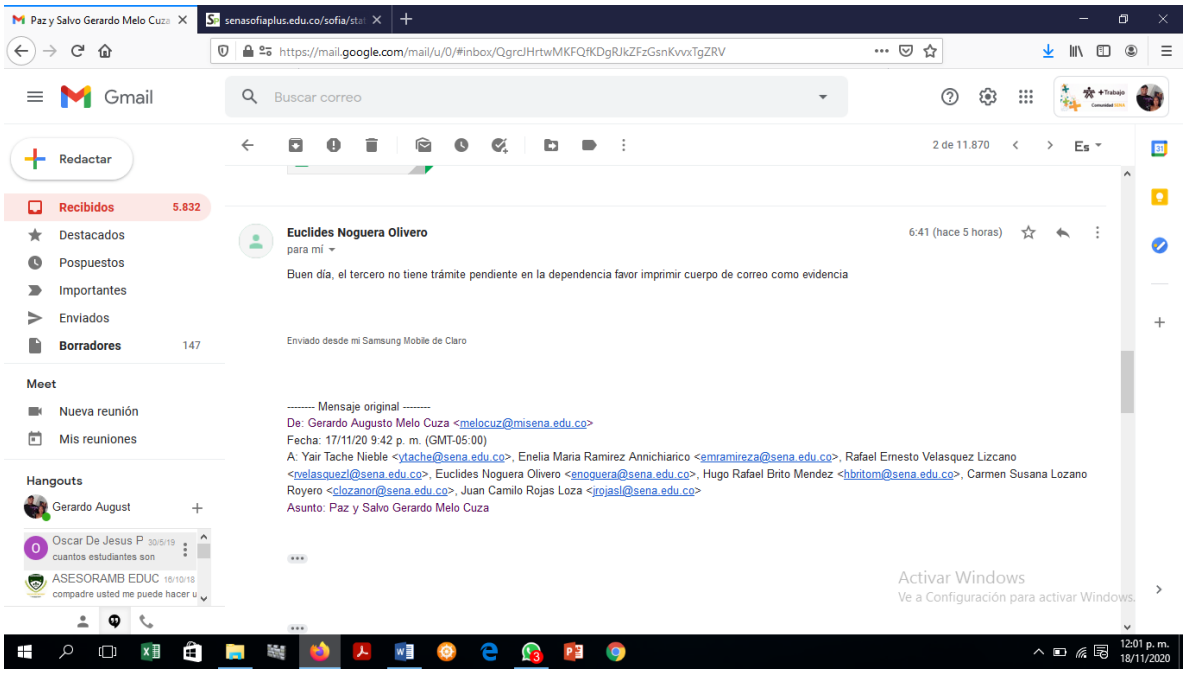
1. **Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.**



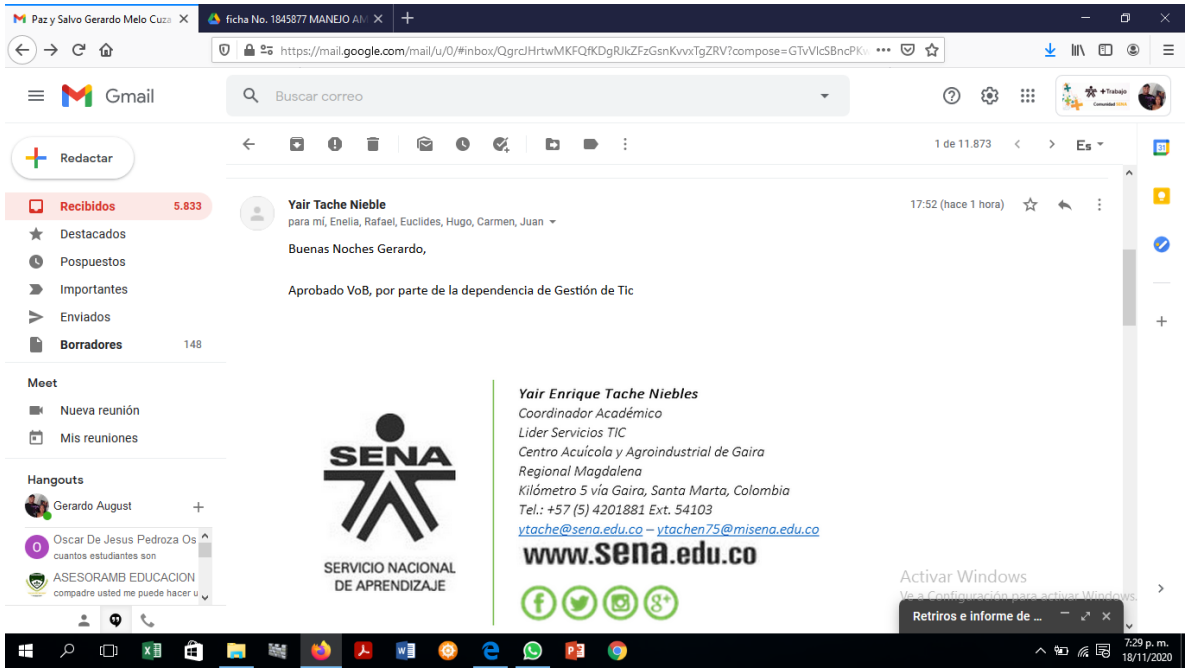
2. **Procedimiento Oficina de Sistemas** El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato).

Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento seria similar.

EVIDENCIA PAZ Y SALVO, SERVICIOS GENERALES Y ADQUISICIONES EUCLIDES NOGUERA



EVIDENCIA PAZ Y SALVO, GESTIÓN TIC YAIR TACHE



EVIDENCIAS SISTEMA DE INVENTARIOS

