SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL GUAJIRA
CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS-GUAJIRA - SERVICIOS P

Código Regional	44
Código Centro	922210
Fecha Elaboración	30 noviembre de 2020
Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
ID de Proceso	15407-242407

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	GIRIBERT REYES NAVARRO greyesn@sena.edu.co	C.C.	91.489.419	IP/Nº de contacto	53613
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 ?	NO	Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
Nº Cuenta	39263887577	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 Nº 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 Nº 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1868626/2020			Nº Compromiso SIIF	279320		
Valor Total del Contrato	$ 8.218.124	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.274.318	2	Del	01/11/2020	Al	30/11/2020	$ 3.679.757,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.594.561		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.757	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	**$ 3.679.757**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.445.118**	**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	----------	9412147587
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.903	$ 1.177.522
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 147.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 188.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.700	$ 6.200
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	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 815.039	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.445.118,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.157,00	
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	9.780,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	73.595,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	18.399,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	73.595,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.504.388,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se planea la ejecución de la formación a través de la elaboración de la Guía de Aprendizaje de 40 horas, la cual es ejecutada, desarrollada y orientada en a las fichas 2217515 – 2217516 – 2217517 – 2217518 – 2230685 – 2239277 – 2243145. se evalúa los grupos de de Formaciòn Complementaria: UTILIZACION DE CUESTIONARIOS DE PRE – PARTICIPACION PARA LA ACTIVIDAD FISICA correspondientes a las fichas 2217515 – 2217516 – 2217517 – 2217518 – 2230685 – 2239277 – 2243145 y se ejecuta el juicio evaluativo del grupo de Formaciòn Complementaria: FUNDAMENTOS EN ADMINISTRACION DEPORTIVA, se imparte formación profesional integral, orientando y desarrollando las Guias de Aprendizaje correspondiente a los Diseño de Acciones de Formación Complementaria de los Programas UTILIZACIÓN DE CUESTION DE PRE – PARTICIPACION PARA LA ACTIVIDAD FISICA, Y FUNDAMENTOS EN ADMINISTRACION DEPORTIVA, correspondientes a las fichas 2217515 2217516 – 2217517 – 2217518 – 2230685 – 2239277 – 2243145, por motivos de pandemia, se Orienta a los aprendices en la utilización y herramientas didácticas tecnológicas activas para el proceso de aprendizaje y desarrollo efectivo de la competencia asignadas

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.

GIRIBERT REYES NAVARRO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

JAVIER ANTONIO CARRILLO PINTO
INSTRUCTOR G16

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

WILFRIDO MONTES LOPESIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91489419		REYES NAVARRO GIRIBERT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 6 26	RIOHACHA-LA GUAJIRA	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	800217118	9412147587	I	2020/11/06	2020/11/17	BANCOLOMBIA	11	$341,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,177,522	$188,500			$1,177,522	$147,200			$0	$0			$1,177,522	$6,200		$0	$0		$341,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,177,522	$188,500			$1,177,522	$147,200			$0	$0			$1,177,522	$6,200		$0	$0		$341,900
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)							$1,177,522	$188,500			$1,177,522	$147,200			$0	$0			$1,177,522	$6,200		$0	$0		$341,900
1	CC 91489419	REYES GIRIBERT	X		230201	30	$1,177,522	$188,500	EPS037	30	$1,177,522	$147,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,177,522	$6,200	0	$0	$0	No	$341,900
Total	**Afiliados(1)**						$1,177,522	$188,500			$1,177,522	$147,200			$0	$0			$1,177,522	$6,200		$0	$0		$341,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91489419		REYES NAVARRO GIRIBERT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 6 26	RIOHACHA-LA GUAJIRA	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	800217118	9412147587	I	2020/11/06	2020/11/17	BANCOLOMBIA	11	$341,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,500	$0	$0	$188,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$188,500	$0	$0	$188,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$0	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,200	$0	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,200	$0	$0	$147,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$147,200	$0	$0	$147,200
TOTAL				1	$341,900	$0	$0	$341,900

2020/11/19 09:19 AM