SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EM

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**34960-259200**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: EDUARDO ANAYA SEVILLA
Correo electrónico contratista: eanayas@sena.edu.co
C.C. 1.102.848.243 **IP/Nº de contacto** 53500

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** 31340005166

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: 1338561/2020 **Nº Compromiso SIIF** 33720

Valor Total del Contrato	$ 32.623.066	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 995.280	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**09/12/2020**	**$ 995.280,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 995.280	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	**$ 995.280**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 484.089**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9413439716**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.327.040
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 165.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 212.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.200	$ 13.900
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	$ 99.528	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 161.363	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	484.089,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	744.980,00	
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	1.490,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$ 993.790,00**	

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

GESTIÓN Y MATRICULA DE CURSO COMPLEMENTARIO EN; HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS CON NUMERO DE FICHA 2239157
CREACIÓN Y ASOCIACIÓN A RUTA DE APRENDIZAJE DE APRENDICES DE LA FICHA NUMERO 2239157
REALIZAR Y CARGAR AL DRIVE REQUERIDO, LOS DOCUMENTOS ENTREGABLES DEL PROGRAMA SER
DILIGENCIAR Y SUBIR A PLATAFORMA SECOP II INFORME MENSUAL CONTRACTUAL REQUERIDO POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO
REALIZAR ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN A LAS FORMACIONES; EMPRENDEDOR EN ELABORACIÓN DE DERIVADOS LÁCTEOS Y EMPREND
TRANSFORMACIÓN ARTESANAL DE PESCADOS Y MARISCOS, EN LOS MUNICIPIOS DE CIENAGA DE ORO Y MOÑITOS RESPECTIVAMENTE

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.

EDUARDO ANAYA SEVILLA
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,

JIMMY TORRES BUSTILLO
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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: EDUARDO LUIS ANAYA SEVILLA

Nro. de recibo: 9413439716

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9413439716

Identificación del contribuyente: 192.168.12.180

Concepto: CC

Razón Social: 1102848243

Fecha y hora de la transacción: Lunes 30 de Noviembre de 2020 11:12:41 AM

Nro. de comprobante: 0000077915

Valor pagado: $ 392,200.00

Cuenta: *******5166

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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 1102848243		ANAYA SEVILLA EDUARDO LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 # 7-63	PALMITO-SUCRE	2727274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	815345046	9413439716	I	2020/12/11	2020/11/30	BANCOLOMBIA	0	$392,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,327,040	$212,400			$1,327,040	$165,900			$0	$0			$1,327,040	$13,900		$0	$0		$392,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,327,040	$212,400			$1,327,040	$165,900			$0	$0			$1,327,040	$13,900		$0	$0		$392,200
Ciudad: PALMITO Depto: SUCRE (1 Afiliados)																						$1,327,040	$212,400			$1,327,040	$165,900			$0	$0			$1,327,040	$13,900		$0	$0		$392,200
1	CC	1102848243	ANAYA EDUARDO																	230201	30	$1,327,040	$212,400	EPS037	30	$1,327,040	$165,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,327,040	$13,900	0	$0	$0	No	$392,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,327,040	$212,400			$1,327,040	$165,900			$0	$0			$1,327,040	$13,900		$0	$0		$392,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102848243		ANAYA SEVILLA EDUARDO LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 # 7-63	PALMITO-SUCRE	2727274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	815345046	9413439716	I	2020/12/11	2020/11/30	BANCOLOMBIA	0	$392,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,400	$0	$0	$212,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$212,400	$0	$0	$212,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,900	$0	$0	$13,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,900	$0	$0	$13,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,900	$0	$0	$165,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$165,900	$0	$0	$165,900
TOTAL				**1**	**$392,200**	**$0**	**$0**	**$392,200**

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

LUGAR: MONTERÍA
FECHA: 09-12-2020
REGIONAL: CORDOBA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
EDUARDO LUIS ANAYA SEVILLA	C.C. No 1.102.848.243

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1338561- 15 DE FEBRERO DE 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	4	**Hernan Guillermo Isaza Giraldo -** hgisaza@sena.edu.co	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	5	**Ana Carolina Hoyos Martinez -** ahoyosm@sena.edu.co	
	7	**Hector Miguel Cogollo Acosta -** hcogollo@sena.edu.co	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	13	**Jimmy Torres Bustillo** jtorresb@sena.edu.co	
ALMACÉN E INVENTARIOS	2	**Obdulia Rafaela Tirado Chica -** otirado@sena.edu.co	
	3	**Fredy Enrique Martinez Martinez -** martinezm@sena.edu.co	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	6	**Fredy Enrique Martinez Martinez -** martinezm@sena.edu.co	
	7	**Hector Miguel Cogollo Acosta -** hcogollo@sena.edu.co	
CONTABILIDAD	8	**Aleyda Morillo Medrano-** amorillom@sena.edu.co	
	9	**Rosiris del Carmen Mendoza Mercado -** rcmendozam@sena.edu.co	
TESORERIA	10	**Carmen Ana Wilches Uparela -** cwilchesu@sena.edu.co	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	12	**Eduin Jose Negrete Ruiz -** ejnegreter@sena.edu.co	
BIBLIOTECA	1	**Rafael Andres Carrascal Lopez -** carrascall@sena.edu.co	
LÍDER PROGRAMA SER	11	**Ludis María Carrascal Sierra -** lcarrascal@sena.edu.co	
SUPERVISOR DE CONTRATO	13	**Jimmy Torres Bustillo** jtorresb@sena.edu.co	

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

OTROS :