

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAJIRA		Código Regional	44
			Código Centro	922210
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
	CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGÍAS ALTERNATIVAS-GUAJIRA - SERVICIOS P		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	30522-117846
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ELBERT ROMERO BARRIOS	C.C.	84.040.789
Correo electrónico contratista:		eromerob@sena.edu.co	IP/Nº de contacto	3012234455
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:		BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS
			Nº Cuenta	466036365
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:	1868562/2020	Nº Compromiso SIIF	279620	
Valor Total del Contrato	\$ 8.218.124	Nº Pago	2	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.151.660	Del	01/11/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.471.903	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.679.757	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	4,90%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 223.169	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.066.464	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.746.221	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 223.169	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.557.241			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente	4.557.241,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.903	\$ 1.226.586	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.157,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 153.400	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 196.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	223.169,00
ARL	\$ 7.700	\$ 6.500	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	9.780,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Estampilla Prouniversidad de la Guajir	73.595,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	18.399,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo Dptal	73.595,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 140.500	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 109.800	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.600	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.281.219,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 1.519.080	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se realizaron entre otras as siguientes actividades: 1. Promoción de cursos por medio de redes sociales (Facebook) 2. Apoyar el proceso formativo mediante la aplicación MEET 3. Creación de grupos de whatsapp, para facilitar el proceso de comunicación y apoyo a la formación. 4. Se atendieron los grupos de formación complementaria en Implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de fichas 2227029, 2227028, 2240763, 2240764 y Emprendimiento Innovador de Ficha: 2240761 5. Calificación de los cursos de Ficha: 2227029, 2227028, 2240763, 2240764 y 2240761. Visité el Area de Recursos Humanos de la IPS ASOCABILDOS, atendiendo orientaciones de la la Coordinadora Academica Eufemia Pacheco para ofrecer la Acción de Formación correspondiente a SG SST, les envíe correos, sin embargo, no recibí respuesta satisfactoria por RRHH.				
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.			ELBERT ROMERO BARRIOS 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.			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				
CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				