SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL NORTE DE SANTANDER
CENTRO DE FORMACION PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO - NORTE D

Código Regional	**54**
Código Centro	**911910**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**33615-508549**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: SICAR ANTONIO CARABALI RIASCOS
Correo electrónico contratista: scarabali@sena.edu.co
C.C. 13.492.890 **IP/Nº de contacto** 3206858633

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** 83219052645

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: 1319671/2020 **Nº Compromiso SIIF** **13120**

Valor Total del Contrato	$ 40.175.590	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.021.414	**12**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**16/12/2020**	**$ 2.021.414,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.021.414	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		2,29%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 88.185
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.790.150			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.811.564**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.846.798**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 88.185**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7770990830**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.516.060
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 189.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 242.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 21.400	$ 37.000
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	$ 242.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 189.600	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 37.000	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.282.266	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.846.798,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.771.114,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	88.185,00	2,29%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523	8.501,00	0,480%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Departamental	40.428,00	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	**$ 1.884.300,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACIÓN TITULADA:
Desarrollo de formación profesional integral.
Ficha: 2077313 - TN EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS – MUNICIPIO CÚCUTA (14 horas)
Ficha 2234100 - COMPLEMENTARIA. PLANIFICACIÓN DEPORTIVA CONTEMPORANES - MUNICIPIO CÚCUTA (72 horas)
Desarrollo curricular y actividades de cierre de vigencia - Municipio Cúcuta (2 horas)

Total horas del mes: 88 horas.

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.

SICAR ANTONIO CARABALI RIASCOS
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,

LUIS JAVIER OLIVEROS HERNANDEZ
COORDINADOR ACADÉMICO

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

DENNIS CRISTAL BARRERA COTAMO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13492890
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SICAR ANTONIO CARABALI RIASCOS CARABALI RIASCOS CARABALI RIASCOS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 12 # 1S-31 LOTE 7 URB.	TELÉFONO:	5942415
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7770990830**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		808211322

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 242.600
SUBTOTAL:			1	**$ 242.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 189.600
SUBTOTAL:			1	**$ 189.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 37.000
SUBTOTAL:			1	**$ 37.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 469.200**

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

LUGAR: SAN JOSÉ DE CÚCUTA

REGIONAL: NORTE DE SANTANDER

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
SICAR CARABALI RIASCOS	C.C. No. **13.492.890**

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO -CEDRUM

CONTRATO No.:	**CO1.PCCNTR.1319671**	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	**29/01/2020**

CAUSAL DE LIQUIDACION DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES			
		NOMBRES			FIRMA
SUPERVISOR DE CONTRATO/ COORDINADOR ACADEMICO	X	**LUIS JAVIER OLIVEROS HERNANDEZ**	**ORDENES DE VIAJE**	JOSE AYALA	VoBo.
			SEGURIDAD SOCIAL	JOSE AYALA	VoBo.
			ENTREGA DE CARNÉ	JOSE AYALA	VoBo.
			CERTIFICACIÓN	MELISA MASMELA	VoBo.
			ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	LUIS JAVIER OLIVEROS HERNANDEZ	
			MATERIALES DE FORMACIÓN	N/A	VoBo.
			SOFIA PLUS	JENNYJULIETH NIÑO	VoBo.
GRUPO DE ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**ALMACEN/ VERIFICACIÓN DE INVENTARIOS EN ORIONS**	EDUARDO JOSE RAMIREZ OCHOA		
BIBLIOTECA	X		DIEGO ALEJANDRO LOPEZ ALZATE		
CONTABILIDAD	X		ALVARO GUSTAVO QUINTERO SANGUINO		
TESORERIA	X		JULIO CESAR LOPEZ		
GRUPO DE SERVICIOS GRALES, ADQUISICIONES			NO APLICA		
GRUPO DE GESTION DE LOS SERVICIOS E INFRAESTRUCTURA TIC			NO APLICA		

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

OTROS : _____

_____

_____

SICAR CARABALI RIASCOS
Contratista

SICAR CARABALI RIASCOS

Informe de auditoría final 2020-12-15

Fecha de creación:	2020-12-15
Por:	JENNY JULIETH NIÑO TRIANA (jninot@sena.edu.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAxgmhU2M4JPxf5i3b8WZtzNwdL24XyRRD

Historial de “SICAR CARABALI RIASCOS”

JENNY JULIETH NIÑO TRIANA (jninot@sena.edu.co) ha creado el documento.
2020-12-15 - 0:17:45 GMT- Dirección IP: 191.102.196.162.

El documento se ha enviado por correo electrónico a SICAR ANTONIO CARABALI RIASCOS (scarabali@sena.edu.co) para su firma.
2020-12-15 - 0:18:18 GMT

SICAR ANTONIO CARABALI RIASCOS (scarabali@sena.edu.co) ha visualizado el correo electrónico.
2020-12-15 - 0:56:06 GMT- Dirección IP: 104.47.70.126.

SICAR ANTONIO CARABALI RIASCOS (scarabali@sena.edu.co) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2020-12-15 - 1:05:04 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 181.57.70.89.

Acuerdo completado.
2020-12-15 - 1:05:04 GMT

Adobe Sign