

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	47
	REGIONAL MAGDALENA		Código Centro	911810
	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA - SERVICIOS		Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	25115-699361
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: BENJAMIN DE JESUS FERNANDEZ MONTENEGRO		C.C. 12.548.228	IP/N° de contacto 4209058	
Correo electrónico contratista: b.fernandez@misena.edu.co				
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: BANCO DE BOGOTA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 439076282	
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				
N° del contrato: 1943828/2020	N° Compromiso SIIF 198920			
Valor Total del Contrato \$ 6.695.932	N° Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.274.090,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 2.274.090		Del 01/12/2020	Al 18/12/2020	
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 Retención en la Fuente ART 383°		3,05%	
Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 122.895	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.790.150	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.064.240	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 122.895	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.029.480				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	9413708412			
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 909.636	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente 4.029.480,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 113.800	\$ 189.600	Valor Base retención en la fuente ICA 2.014.690,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 145.600	\$ 242.600	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		
ARL V \$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 122.895,00		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	Reteica - 8299 14.103,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	Pro-Hospital 45.482,00		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 189.600	\$ -	Otras Retenciones 0,00		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 242.600	\$ -	Otras Retenciones 0,00		
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.500	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00		
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 2.091.610,00		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 1.343.160	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			
SON: DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Programa: Titulada Impartir formación Profesional Integral al programa Procesos Biotecnológicos Aplicados a la Industria. Código de ficha: 2066928. Competencia: Supervisar Proceso de Fermentación de acuerdo con requerimientos técnicos establecidos. Impartir formación Profesional Integral al programa Procesos Biotecnológicos Aplicados a la Industria. Código de ficha: 2066935. Competencia: Supervisar Proceso de Fermentación de acuerdo con requerimientos técnicos establecidos. Impartir formación Profesional Integral al programa Control de Calidad de Alimentos. Código de ficha: 2046785. Competencia: Realizar en Alimentos Análisis Físicoquímico de acuerdo con protocolo establecido. Impartir formación profesional al programa Procesos Biotecnológicos Aplicados a la Industria. Código de ficha: 2066928 Competencia: Operar equipos para fermentación, según especificaciones.				
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.			BENJAMIN DE JESUS FERNANDEZ MONTENEGRO 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.			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				
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 13548228		FERNANDEZ MONTENEGRO BENJAMIN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL2006-958RCENTRO	SANTA MARTA-MAGDALENA	4110222	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Valor
2020-12		9893312	9413706412		1	2021/01/05	2021/01/05	2020/12/04	\$29,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																			
1	CC 13548228	FERNANDEZ BENJAMIN	315-14	30	\$909,700	\$145,600	IPS0808	30	\$909,700	\$113,800		0	\$113,800	\$0		0	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$909,700	\$145,600			\$909,700	\$113,800			\$0	\$0			\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	Exonerado ICBF
CC 2548228		FERNANDEZ MONTENEGRO BENJAMIN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL2046-9988CENTRO	SANTA MARTA-MAGDALENA	4210222	No	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2020-12	58933312	Planilla	2021/01/05	2020/12/04	\$259,400				

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,800	\$0	\$0	\$113,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,800	\$0	\$0	\$113,800	
TOTAL				1	\$259,400	\$0	\$0	\$259,400	