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	18 diciembre de 2020
Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
ID de Proceso	08475-664116

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GIRIBERT REYES NAVARRO	**C.C.**	91.489.419	**IP/N° de contacto**	53613
Correo electrónico contratista:	greyesn@sena.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 ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** AHORROS | **N° 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 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:	1868626/2020			**N° Compromiso SIIF**	279320	
Valor Total del Contrato	$ 8.218.124	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.594.561	3	**Del**	01/12/2020	**Al** 12/12/2020	**$ 1.471.903,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 122.658		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.471.903	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,23%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 7.900
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.679.757			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.151.660**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.424.245**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 7.900**

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

	Diciembre	Noviembre
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9413520061
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.471.903
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.600	$ 7.700
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	$ 188.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 147.200	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.200	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.141.415	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.424.245,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.221.603,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	7.900,00	0,23%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	3.665,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	29.438,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	7.360,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	29.438,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 1.394.102,00**	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se participa en la planeación de los procesos formativos de los grupos de formación correspondientes a las fichas 2248138 y 2186182 se Evalúan los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, en los plazos y con las herramientas tecnológicas definidas por la entidad. Se ejecuta la Formación Profesional Integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato en los grupos de Formación asignados en Complementaria y Titulada. Se aplicaron estrategias de Enseñanza, Aprendizaje, Seguimiento y Evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. Se Emitieron los juicios valorativos del cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias de los programas asignados. Se entregaron los soportes de ingreso de aprendices al programa de formación complementaria FUNDAMENTOS EN ADMINISTRACION DEPORTIVA, correspondiente a la ficha 2248138. Se verifico y se hizo seguimiento oportuno en el sistema de información definida por la entidad par la Gestión de la Formación Profesional Integral.

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 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,

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

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

LUGAR: Riohacha
FECHA: 03/12/2020
REGIONAL: Guajira

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GIRIBERT REYES NAVARRO

IDENTIFICACIÓN C.C. No 91489419

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro Industrial y de Energías Alternativas del SENA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: No. CO1.PCCNTR.1868626 del 08 de octubre de 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		ANGEL FRANCISCO PEÑALVER BRITO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		JAVIER ANTONIO CARRILLO PINTO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		SANDRA PALOMINO BUITRAGO	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)			
CONTABILIDAD		GERMAN NICOLAS FUENTES	
TESORERIA		ENITH MENDOZA BALLESTEROS	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA		ELDA MURGAS NUÑEZ	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		JAVIER ANTONIO CARRILLO PINTO	

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

OTROS :

Firma del Contratista

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2020-11	2020-11	824231242	9413520061	1	2020/12/04	2020/12/07	BANCOLOMBIA	3	$427,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,471,902	$235,600			$1,471,902	$184,000			$0	$0			$1,471,902	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,471,902	$235,600			$1,471,902	$184,000			$0	$0			$1,471,902	$7,700		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,471,902	$235,600			$1,471,902	$184,000			$0	$0			$1,471,902	$7,700		$0	$0
1	CC 91489419	REYES GIRIBERT	230201	30	$1,471,902	$235,600	EPS037	30	$1,471,902	$184,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,471,902	$7,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,471,902	$235,600			$1,471,902	$184,000			$0	$0			$1,471,902	$7,700		$0	$0

2020/12/07 02:55 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91439419		REYES NAVARRO GIRIBERT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 6 26	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LÍQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	824231242	9413520061	I	2020/12/04	2020/12/07	BANCOLOMBIA	3	$427,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$0	$0	$235,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$235,600	$0	$0	$235,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$0	$0	$184,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$184,000	$0	$0	$184,000
TOTAL				1	$427,300	$0	$0	$427,300