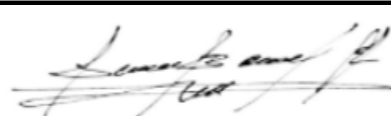


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL MAGDALENA		Código Regional	47
			Código Centro	911810
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO ACUICOLA Y AGROIND			ID de Proceso	22594-723160
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ANDRES ABELINO BARRANCO NARVAEZ				
Correo electrónico contratista: abarranco@sena.edu.co		C.C. 12.533.290	IP/N° de contacto 54126	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ SI				
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	N° Cuenta 91608747911	
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: 1487613/2020		N° Compromiso SIIF 37720		
Valor Total del Contrato \$ 31.205.368		Periodo objeto de pago		
Saldo Anterior del Contrato \$ 2.400.428		Del 01/12/2020 Al 18/12/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.400.428		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.400.428		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.710.246				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Diciembre	Noviembre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	4367293274	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 960.171	\$ 1.516.060	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 120.100	\$ 189.600	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0	\$ 0	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	
ARL II		\$ 10.100	\$ 15.900	
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		\$ -		
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 570.082		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		
				Valor Base retención en la fuente 1.710.246,00
				Valor Base retención en la fuente ICA 2.280.328,00
				Valor base IVA 0,00
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
				Menos Retención IVA 0,00 15%
				Reteica - 8299 15.962,00 0,700%
				Pro-Hospital 48.009,00 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 \$ 2.336.457,00
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Certificar 50 candidatos en la norma 270404068 y la norma 270404074 en planta extractora de aceite Aplicar los instrumentos de conocimiento, desempeño y producto a 135 candidatos en la norma 270401095.				
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.				
				
				ANDRES ABELINO BARRANCO NARVAEZ 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.				
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 ZABIEH HASBUN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 120.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 120.100	\$ 0	\$ 0	\$ 120.100
SUBTOTALES:													\$ 120.100	\$ 0	\$ 0	\$ 120.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN
1	CC 12533290	BARRANCO NARVAEZ ANDRES AVELINO	INDEPENDIE NTE	REQ CUMP PENS	\$ 1.520.000			NO								01-30													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 960.400	\$ 120.100	\$ 0	\$ 120.100	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 960.400	12533290	\$ 10.100		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 130.200
--------------	-------------------