SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A

Código Regional	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**61755-676750**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: SIVELYS SARMIENTO CRESPO
Correo electrónico contratista: ssarmientoc@sena.edu.co
C.C. 22.613.374 **IP/Nº de contacto** 3003231664

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 **Nº Cuenta** 47453906015

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: 1699702/2020 **Nº Compromiso SIIF** **60020**

Valor Total del Contrato	$ 17.265.086	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.064.006	**6**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**28/12/2020**	**$ 3.064.006,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.064.006	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.064.006**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.806.154**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

		Diciembre	**Noviembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9413392216**	Valor Base retención en la fuente	1.806.154,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.225.602	$ 1.311.272	Valor Base retención en la fuente ICA	2.714.606,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 153.300	$ 164.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 196.100	$ 209.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	I	$ 6.400	$ 6.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		Reteica - 8299	27.146,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000		$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $	3.560.700	$ -		-	0,00	
Otras Retenciones				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $	1.139.424	$ 306.401				
Salud hasta $	569.712	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $	8.545.680	$ 602.051		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.036.860,00**	

SON: TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar los procesos de aprendizaje en el Programa de técnico programación de software TPS-1 Ficha No 2066536.
Competencias: Implementar la solución de software de acuerdo con los requisitos de operación y modelos de referencia.
RA: Planear las actividades de despliegue del software de acuerdo con el entorno de desarrollo.
Orientar los procesos de aprendizaje en el Programa de técnico programación de Analítica de Datos Ficha No 2187443.
Competencia: Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información.
Orientar los procesos de aprendizaje en el Programa de técnico de sistemas.TS-29 Ficha No 2162720.
Competencia: Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información.
Orientar los procesos de aprendizaje en el Programa de Técnico en ejecución de programas deportivo. Curso complementario:Ficha.2218845

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.

SIVELYS SARMIENTO CRESPO
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,

ALDO JOSE SILVERA SERRANO
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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
PROFESIONAL G02

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 22613374		SARMIENTO CRESPO SIVELYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 57 No 21b-146 Torre 3 Apto 802	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3630838

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2020-11**	Periodo Salud	**2020-11**
Fecha límite de pago	**2020/12/17**	Fecha de pago	**2020/12/07**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$380,800**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$380,800**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9413392216**
Clave de pago	**822076575**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2020/12/06 06:24 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 22613374		SARMIENTO CRESPO SIVELYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 57 No 21b-146 Torre 3 Apto 802	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3630838	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	822076575	9413392216	I	2020/12/17	2020/12/07	BANCOLOMBIA	0	$380,800

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)					$1,311,272	$209,900			$1,311,272	$164,000			$0	$0			$1,311,272	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,311,272	$209,900			$1,311,272	$164,000			$0	$0			$1,311,272	$6,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,311,272	$209,900			$1,311,272	$164,000			$0	$0			$1,311,272	$6,900		$0	$0
1	CC 22613374	SARMIENTO SIVELYS	25-14	30	$1,311,272	$209,900	EPS002	30	$1,311,272	$164,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,311,272	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,311,272	$209,900			$1,311,272	$164,000			$0	$0			$1,311,272	$6,900		$0	$0

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 22613374		SARMIENTO CRESPO SIVELYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 57 No 21b-146 Torre 3 Apto 802	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3630838	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	822076575	9413392216	I	2020/12/17	2020/12/07	BANCOLOMBIA	0	$380,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,900	$0	$0	$209,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$209,900	$0	$0	$209,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,000	$0	$0	$164,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$164,000	$0	$0	$164,000
TOTAL				**1**	**$380,800**	**$0**	**$0**	**$380,800**

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

LUGAR:	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN
FECHA:	20/11/2020
REGIONAL:	ATLANTICO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
SIVELYS SARMIENTO CRESPO	C.C. No: 22613374
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 30 #3E-164	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1699702 DEL 17 JULIO 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	N/A		
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**ANDREIS PAOLA CANTILLO BUELVAS**	ANDREIS PAOLA CANTILLO BUELVAS
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**ALDO JOSE SILVERA SERRANO** **Vo. Bo. Juan Badillo Tapia**	ALDO JOSE SILVERA SERRANO Vo. Bo. Juan Badillo Tapia
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**VERA JUDITH IBAÑEZ DE JURE**	VERA JUDITH IBAÑEZ DE JURE
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	N/A		
CONTABILIDAD	N/A		
TESORERIA	N/A		
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**ALDO JOSE SILVERA SERRANO**	ALDO JOSE SILVERA SERRANO
BIBLIOTECA	X	**ALEIDA PEREZ PINEDA O** **DEYANIRA HEILBRON SEGURA OVIEDO**	ALEIDA PEREZ PINEDA O DEYANIRA HEILBRON SEGURA OVIEDO
GESTION EDUCATIVA	X	**CRISTINA PATRICIA NAVARRO CORRALES** **Vo. Bo. Oliver De la Hoz**	CRISTINA PATRICIA NAVARRO CORRALES Vo. Bo. Oliver De la Hoz
HERRAMENTERIA	X	**WILVER LEAL PEREZ**	WILVER LEAL PEREZ
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**ALDO JOSE SILVERA SERRANO**	ALDO JOSE SILVERA SERRANO

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

OTROS : _____

SIVELYS SARMIENTO CRESPO
SIVELYS SARMIENTO CRESPO