

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAJIRA		Código Regional	44
	DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Código Centro	101044
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	50366-355895	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ALBANI DE JESUS CORONADO FELIZOLA		C.C. 84.030.516	IP/N° de contacto 53615	
Correo electrónico contratista: acoronado@sena.edu.co				
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO	Es declarante de renta? SI	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 52686127966	
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: 1351217/2020	N° Compromiso SIIF 8120			
Valor Total del Contrato \$ 47.012.000	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.380.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 4.380.000	Del 01/12/2020	Al 31/12/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.380.000	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 \$ 4.380.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.910.450				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.752.000	9413035743	9413035743	Valor Base retención en la fuente 2.910.450,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 219.000	\$ 219.000	\$ 219.000	Valor Base retención en la fuente ICA 3.880.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 280.400	\$ 280.400	\$ 280.400	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL \$ 9.200	\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 11.642,00 0,300%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Estampilla Prouniversidad de la Guajir 87.600,00 2,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo Fronterizo 21.900,00 0,500%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo Dptal 87.600,00 2,000%	
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 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 4.171.258,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 970.150	\$ 970.150	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		
SON: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Asistencia a Reunión con la líder Regional a la revisión de metas del mes correspondiente y planificación de las actividades del año. Diligenciamiento del Plan de Acción SWH correspondiente a la vigencia 2020. Asesoría, Acompañamiento en la formulación planes de negocio Fondo Emprender: Cesar Pinto Brito, Angelica Robles, Carlos Escorcia Acompañamiento a las puesta en marcha empresas fondo emprender: AP Publicidad SAS y playa perdida Se realizó seguimiento y acompañamiento a las empresas de otras fuentes: Kelly Scott Odontolia Integral, S&N Multiservicios Se realizó seguimiento y acompañamiento a las siguientes empresas en fortalecimiento: Electricos, Escuela de Ajedrez, IMM solar, tala Se realizo jornada de orientación al emprendimiento a estudiantes de la universidad de la Guajira Se registró las actividades realizadas correspondientes al mes de diciembre de 2019, en la plataforma Neoserra. Se participo en la jornada de emprendimiento Pitch como jurado				
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.			ALBANI DE JESUS CORONADO FELIZOLA 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.			JAIME ALFONSO CUELLO CUELLO PROFESIONAL G03	
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				
LINDA DE JESUS TROMP VILLARREAL DIRECTOR REGIONAL C G05				