

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CESAR		Código Regional	20
			Código Centro	952010
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC			ID de Proceso	51537-790074
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: SAYDE HOLGUIN BUSTOS		C.C. 1.065.874.333	IP/N° de contacto 3164961477	
Correo electrónico contratista: sayde123@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: BANCOLOMBIA		Tipo de cta CORRIENTE	N° Cuenta 29771624349	
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: 1330901/2020	N° Compromiso SIIF 3420			
Valor Total del Contrato \$ 38.255.745	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 1.485.660,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 1.485.660		Del 01/12/2020	Al 12/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.485.660	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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.485.660	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 926.520	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	8610639033			
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	\$ 1.485.660	Valor Base retención en la fuente 926.520,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800	\$ 185.800	Valor Base retención en la fuente ICA 1.235.360,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500	\$ 237.800	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
ARL \$ 4.600	\$ 7.800	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 0,00 0,000%		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		Pro-Universidad 7.428,00 0,500%		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -		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 \$ -				
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -		Descuentos de Libranza 0,00		
Salud hasta \$ 569.712 \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 308.840		VALOR A PAGAR \$ 1.478.232,00		
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación profesional integral en el área de bilingüismo teniendo en cuenta las competencias y resultados a desarrollar en cada una de las fichas de manera virtual y desescolarizada utilizando las diferentes tendencias tecnológicas (whatsapp -Grupos de Facebook-Territorium-Youtube-Meet) FICHA 2055136 – 2025508-2025513- 2066981 GESTIÓN ADMINISTRATIVA FICHA 2066999- GESTION DE MERCADOS FICHA 2025533 - PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS FICHA 1963625 - GESTIÓN DE MERCADOS elaborar ayudas didácticas tales como talleres, sopas de letras, videos tutoriales utilizando las diferentes tendencias tecnológicas Desarrollar pruebas didácticas para identificar pre saberes con preguntas relacionadas al programa formativo Participar en las reuniones programadas para el control y seguimiento de los aprendices de las fichas asignadas Llevar el control de las inasistencias de los aprendices de los programas de formacion mediante las plataformas institucionales Emitir juicios evaluativos a través de la plataforma Sofia plus en el área de bilingüismo de las fichas asignadas				
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.			SAYDE HOLGUIN BUSTOS 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.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.			JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA INSTRUCTOR G08	
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				
ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

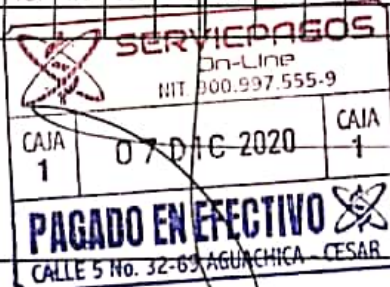
Fecha	Lunes /07/ de Diciembre de 2020
Forma de Pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02/ Aguachica
Periodo Cotización	DICIEMBRE
Número de Transacción	3
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada Contiene los siguientes datos:

INDEPENDIENTE	SAYDE HOLGUIN BUSTOS
Doc. Identificación	1.065.874.333
Número Control Interno	2020-248603
Numero Planilla Asopagos	8610639033
Tipo Cotizante	I

TIPO	CODIGO	INDEPENDIENTE	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	SANITAS EPS S.A.	\$ 275.000	\$ 0	\$ 275.000
AFP	230301	ADMINISTRADORA DE PENSIONES PORVENIR S.A.	\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000
ARL	14-23	POSITIVA	\$ 11.500	\$ 0	\$ 11.500
Costo Recaudo					\$ 5.000
Total a Pagar					\$ 643.500

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP





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

LUGAR: AGUACHICA
FECHA: 12/12/2020
REGIONAL: CESAR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:		IDENTIFICACIÓN
SAYDE HOLGUIN BUSTOS		C.C. No 1.065.874.333
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO AGROEMPRESARIAL - REGIONAL CESAR
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	N. CO1.PCCNTR. 1330901	Fecha 31 de enero de 2020
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN
	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO
	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	NATANIEL ROMERO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	ILSE PEREZ NARVAEZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	JOSE ALEJANDRO OROZCO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	OLGA CHAPARRO SAAVEDRA	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	DIOMAR PINO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	JOSE ALEJANDRO OROZCO	
BIBLIOTECA	X	ELISABETH MANDON ARENAS	
PRESUPUESTO - VIATICOS/LEGALIZACIONES	X	LAURA CUADRADO AREVALO	
CONTABILIDAD	X	OMAR EFREN VARGAS	
TESORERIA	X	YACIRA NAVARRO CABAS	

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

OTROS :

Firma del Contratista