

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAJIRA		Código Regional	44
			Código Centro	952410
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - SERVICIOS PRESTADO			ID de Proceso	90616-676840
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MANUEL ALEXANDER MUÑOZ BANDERA				
Correo electrónico contratista: mmuozb@misena.edu.co		C.C. 1.082.878.520	IP/Nº de contacto 1234	
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: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 116100103427	
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: ☐ SI ☒ 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: ☐ SI ☒ 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: ☐ SI ☒ N/A				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato: 1969653/2020		Nº Compromiso SIIF 512320		
Valor Total del Contrato \$ 4.169.165		Nº Pago 2		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 1.516.060		Del 01/12/2020 Al 12/12/2020		Valor Bruto Pago \$ 1.516.060,00
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.516.060		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 126.442
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 2.526.663		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 126.442
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.042.723		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.526.767				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Diciembre	Noviembre	
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		-----	9413034022	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 877.803	\$ 1.061.242	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.800	\$ 132.700	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.500	\$ 169.800	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	
ARL		\$ 4.600	\$ 5.600	
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		\$ 243.400	-	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 180.000	-	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 7.600	-	
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -	-	
Salud hasta \$ 569.712		\$ -	-	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 842.256	-	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	-	
				TARIFA
			Valor Base retención en la fuente	2.526.767,00
			Valor Base retención en la fuente ICA	1.265.760,00
			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	3.797,00 0,300%
			Estampilla Prouniversidad de la Guajir	30.321,00 2,000%
			Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	7.580,00 0,500%
			Estampilla Prodesarrollo Dptal	30.321,00 2,000%
			Otras Retenciones	0,00 0,000%
			Descuentos de Libranza	0,00
			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			VALOR A PAGAR	\$ 1.444.041,00
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Orienté formación ficha 1906719, - Programa tecnólogo en Guianza Turística -65 Horas -Aprendices Activos 29 Orienté formación en la ficha 2187246 Programa tecnólogo en Guianza Turística -48 Horas -Aprendices Activos 38. Total Horas - 59 Horas.				
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.				
				MANUEL ALEXANDER MUÑOZ BANDERA EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.				ENKA MAILETH MORENO OLAYA 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				
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062878520		MUÑOZ BANDERA MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALL 11 24-74	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2020-11	2020-11	9203322018808437	9413034022	I	2020/12/04	2020/11/27	BANCO DE OCCIDENTE	0
								\$418,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

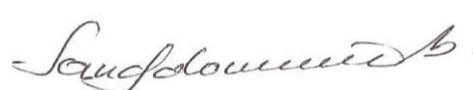
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,440,000	\$230,400			\$1,440,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,440,000	\$7,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,440,000	\$230,400			\$1,440,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,440,000	\$7,600		\$0	\$0	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,440,000	\$230,400			\$1,440,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,440,000	\$7,600		\$0	\$0	
1	CC 1062878520	MUÑOZ MANUEL	230301	30	\$1,440,000	\$230,400	ESSC07	30	\$1,440,000	\$180,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,440,000	\$7,600	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,440,000	\$230,400			\$1,440,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,440,000	\$7,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082878520		MUNOZ BANDERA MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALL 11 24-74	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205493	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	9203322018808437	9413034022	I	2020/12/04	2020/11/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$418,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,400	\$0	\$0	\$230,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$230,400	\$0	\$0	\$230,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
TOTAL				1	\$418,000	\$0	\$0	\$418,000	

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA		LUGAR: <u>RIOHACHA</u> FECHA: <u>12/12/2020</u> REGIONAL: <u>GUAJIRA</u>	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:			IDENTIFICACIÓN	
MANUEL ALEXANDER MUÑOZ BANDERA			C.C. No 1082878520	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: No.CO1.SLCNTR.1969653				
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	☒	ANGEL PEÑALVER BRITO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	ENKA MAILETH MORENA OLAYA	
ALMACÉN E INVENTARIOS	☒	SANDRA PATRICIA PALOMINO BUITRAGO	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☐		
CONTABILIDAD	☒	GERMAN FUENTES MINDIOLA	
TESORERIA	☒	ENITH MENDOZA BALLESTEROS	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	☒	ENKA MAILEH MORENO OLAYA	
BIBLIOTECA	☒	NELVA MARINA CAMARGO	
OTRO	☐		
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	ENKA MAILETH MORENO OLAYA	

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

OTROS : _____


Firma del Contratista