SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	4 septiembre de 2018
Versión	FEBRERO 2018 - 2.18

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	HENRY CALDERON CUADROS calderonc@sena.edu.co	C.C.	91.234.873	IPIN° de contacto	73576
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2017 Superaron $44'803.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	AV VILLAS	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	902886552
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 2018 superan los $ 109'415.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	528412/2018			N° Compromiso SIIF	93118
Valor Total del Contrato	$ 14.052.148	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.052.148	1	Del 17/08/2018	Al 31/08/2018	$ 1.786.290,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.265.858		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.786.290	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	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 1.786.290	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.172.693	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	85329267913	Valor Base retención en la fuente	1.172.693,00		TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 761.242	Valor Base retención en la fuente ICA	1.563.590,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 97.700	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 125.000	IVA (Si es régimen común)	0,00		19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00		0,00%
ARL II	$ 8.200	Menos Retencion IVA	0,00		15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	Reteica	0,00		0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	Otras Retenciones	0,00		0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	$ -	Otras Retenciones	0,00		0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.310.000	$ -	Otras Retenciones	0,00		0,000%
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 $ 1.060.992	$ -				
Salud hasta $ 530.496	$ -				
Renta Exenta 25% $ 7.957.440	$ 390.896	Descuentos de Libranza	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
		VALOR A PAGAR	$ 1.786.290,00		

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Inducción a Instructores nuevos Centro de Atención al Sector Agropecuario 21/08/2018 a 22/08/2018
Consecución población requerida para apertura de la ficha Administración del Servicio 05410018 24/08/2018 a 30/08/2018

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, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago 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.

HENRY CALDERON CUADROS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago
El Supervisor,

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
INSTRUCTOR G13

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02