



Código Regional	50
Código Centro	953210
Fecha Elaboración	Agosto de 2022
Versión	MAYO 2022 - 2.22
ID de Proceso	14854-139704
No. de documento	518911

Nombres y apellidos contratista:		SANDRA MARINA PATIÑO SANABRIA		C.C.		40.391.411		IP/N° de contacto		3112785690	
Correo electrónico contratista:		smpatino@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 2021 fueron iguales o superiores		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI	
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Tipo de cta		CORRIENTE		N° Cuenta		0000001801210391	
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 2022 supera los \$ 125'413.200				NO	

N° del contrato:	3392625/2022	N° Compromiso SIIF		19622			
Valor Total del Contrato	\$ 36.651.000	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.665.100,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 14.660.400		Del	01/08/2022		Al	31/08/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 10.995.300		Legalización comisiones del periodo			\$ 0,00	

SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE NIVEL TITULADA REGULAR Y COMPLEMENTARIA DE LOS PROGRAMAS A CARGO DE LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE SERVICIO. DE ACUERDO CON SU PER

Ingresos por honorarios	\$ 3.665.100		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.665.100		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.435.400		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Agosto	Julio		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	61005123	Valor Base retención en la fuente	2.435.400,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.466.040	\$ 1.466.040	Valor Base retención en la fuente ICA	3.247.200,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 183.300	\$ 183.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 234.600	\$ 234.600	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 V	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	12.989,00 0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		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 \$ 1.216.128	\$ -			
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 811.800		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.652.111,00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
---	--

Desarrollé procesos de Formación Profesional de conformidad con las políticas Institucionales, la Normatividad Integral GFPI-P-006 en la Versión que encuentra vigente en el momento de la ejecución del contrato, Impartí formación profesional integral a las fichas titulada del Inpec en Acacias 2407368 complementarias - 2612779 en Villavicencio - realicé Seguimientos de etapa productiva a las fichas - 2206488 - 2382416, comuniqué mediante correo electrónico a Coordinación académica novedades elaboré materiales de Formación, guías de aprendizaje, Guías de proceso, instrumentos de evaluación, registre inasistencias y juicios evaluativos en SOFIA PLUS, presente los eventos en las fechas establecidas, de igual manera la planilla de pago 2.20, el reporte mensual del docente el informe mensual de ejecución, el registro de gestión de tiempos y de preparación y seguimiento el pago de la seguridad social del mes anterior, en medio magnético en la plataforma Secop II y subí a los dos DRIVE que ordeno la supervisión, subí a los DRIVE las evidencias de actividades ejecutadas de forma presencial y virtual utilizando herramientas online dentro de la contingencia Covid -19

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 AFPC 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.

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
---	--

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado. CERTIFICO:	Autorizo el presente pago.
---	----------------------------

- 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.

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

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.