SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

santander
Programas Especiales

| | |
|---|---|
| Código Regional | 68 |
| Código Centro | 954110 |
| Fecha elaboración | febrero de 2019 |
| **Versión** | 2,19 feb-19 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista:<br>Correo electrónico contratista: | OLGA LUCIA ACELAS BELTRAN<br>oacelasb@sena.edu.co | C.C. | 37.944.525 | IP/N° de contacto | 73856 |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta? | SI | Es Pensionado? | NO |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? | NO | Inducción SST | SI | Presta Servicios Excluidos de IVA ? | NO |
| Banco al cual consignar: | BANCOLOMBIA | Tipo de cta | AHORROS | N° Cuenta | 29063225507 |
| Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000 | NO | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113'091.000 | | | NO |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° del contrato: | C01.PCCNTR.776631 | | | N° Compromiso SIIF | 2619 | | | |
| Valor Total del Contrato | $ 41.244.940 | N ° Pago | Periodo objeto de pago | | | | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 41.244.940 | 1 | Del | 01/02/2019 | Al | 28/02/2019 | | $ 3.749.540,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 37.495.400 | | Comisiones | | | $ 439.089 | | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.749.540 |
| Ingresos por comisiones | $ 439.089 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | $ 4.188.629 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | $ 2.506.700 |

| | |
|---|---|
| Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Menos, Retefuente Comisiones | $ 0 |
| Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| 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 | enero | 14164596 | | Valor Base retención en la fuente | 2.506.700,00 | TARIFA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO | APORTES DEL MES ANTERIOR | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.761.129,00 | |
| Ingreso Base de Cotización IBC | febrero | $ 1.499.816 | $ - | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 187.500 | $ 0 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 240.000 | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| ARL | | $ 7.900 | $ 0 | Reteica | 0,00 | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | | | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias | $ 7.128.000 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Préstamo de Vivienda | $ 3.427.000 | $ - | | 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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | | | |
| Dependientes hasta | $ 1.096.640 | $ 418.863 | | | | |
| Salud hasta | $ 548.320 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% | $ 8.224.800 | $ 835.567 | | Descuentos de Libranza (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | | VALOR A PAGAR | $ 3.749.540,00 | |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollar acciones de sensibilización, información y apoyo a la comunidad educativa sobre el programa de integración con la educación media....
Concertar con la institución educativa el plan de reforzamiento de las competencias básicas para afinar las competencias comunes a las líneas tecnológicas
Coordinar la transferencia a las instituciones educativas de los programas de formación a integrar y apoyarlas en el desarrollo curricular de las mismas
Impartir lineamientos de programas a instructores SENA y comunidad educativa de los Colegios
Coordinar con los instructores el alistamiento de ambientes de aprendizaje y proyectos formativos
Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato
Estar afiliado o afiliarse al Sistema General de Salud y Pensión, así como facilitar al SENA toda la documentación necesaria para la afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales -ARL -, a cargo de la E
ARL -, a cargo de la Entidad, en virtud de los artículos 2 y 6 de la ley 1562 de 2012, previo a la ejecución del contrato

**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 veridica; **5.** He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

OLGA LUCIA ACELAS BELTRAN
EL CONTRATISTA

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
INSTRUCTOR GRADO 13

**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

MELBA JANNETH GALVIS OLARTE
SUBDIRECTOR (E ) DE CENTRO G02