SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER

CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	28 de febrero de 2019
Versión	ENERO 2018 - 1.18

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA DE LOS ANGELES QUINTERO ROMAN	C.C.	63.340.273	IP/N° de contrato	73213
Correo electrónico contratista:	mariquinteror@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $49.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta:	AHORROS	N° Cuenta	000748727
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 2019 supera los $ 113.891.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	553036/2019		N° Compromiso SIIF	19916	
Valor Total del Contrato	$ 28.178.400	N ° Pago: 1	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.178.400		Del 21/02/2019	Al 28/02/2019	$ 794.160,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.414.240		Comisiones		$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 794.160		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	$ 794.160		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 396.045		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

N° Planilla PILA o N° Radicación pago SS - Sparc	42884772126		Valor Base retención en la fuente	396.045,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero	$ 658.700		Valor Base retención en la fuente ICA	526.060,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.900		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 133.900		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 6.700		Menos Retención IVA	0,00	19%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica	0,00	0,300%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.178.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
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 $ 7.096.640	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 948.320	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 102.515		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si Sena)	0,00	
			VALOR A PAGAR	$ 794.160,00	

SON: SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Obtener el desarrollo de competencias: propiciar la interacción idónea consigo mismo, con los demás y la naturaleza
2. Reportar en el sistema Bolla Plus las actividades
3. Evaluar el proceso de aprendizaje plataforma blackboard
4. Participar de reuniones y/o eventos citados y/o delegados por la Subdirección de Centro

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual antes descritas; 2. Los documentos aportados y/o 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 corresponde a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

MARIA DE LOS ANGELES QUINTERO ROMAN
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 los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que las mismas han sido liquidadas de conformidad con las normas vigentes.

Validación el presente pago.
El Supervisor,

OSCAR JULIAN GELVEZ UZURRO
INSTRUCTOR G13

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato antes relacionado, autorizo el presente pago.
EL ORDENADOR DEL PAGO

LISANDRO HERNANDEZ GUAL
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02