

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DIRECCIÓN GENERAL DIRECCION DE PROMOCION Y RELACIONES COORPORATIVAS		Código Regional	1
			Código Centro	101001
			Fecha Elaboración	Abril de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
			ID de Proceso	27264-419615

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	LUIS ALBERTO BARRIENTOS CASTAÑO lbarrientos@sena.edu.co	C.C.	71.742.732	IP/N° de contacto	12114
Correo electrónico contratista:					
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	510116510
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 \$ 113.091.000		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	804450/2019	N° Compromiso SIIF	97519	
Valor Total del Contrato	\$ 66.000.000	N ° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 54.000.000	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2019	Al 30/04/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 48.000.000	Comisiones	\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 6.000.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	4,79%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 191.047	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Comisiones	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.000.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.987.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 191.047	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	3.987.000,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	Valor Base retención en la fuente ICA	5.316.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 300.000	\$ 300.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 384.000	\$ 384.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	191.047,00	4,79%
ARL	\$ 12.600	\$ 12.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	51.353,00	0,966%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 5.757.600,00	
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -				
Salud hasta \$ 548.320	\$ -				
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 1.329.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Alistamiento, coordinación y acompañamientos a las personas provenientes del CSI, para la gestión de los pasantes que estarán en los centros de Chía y Sogamoso y los visitantes del CCNB y SJSR en el marco de la alianza del Pacífico.</p> <p>Revisar con los Centros de formación beneficiarios de las pasantías los mandatos y actividades propuestas por el CSI y revisadas por los Centros de Formación y la proyección del documento de cooperación con CSI.</p> <p>Acompañar la misión del CSI a la visita de presentación a los Centros de Formación de Chía y Sogamoso y socializar los detalles y compromisos frente a la llegada de los pasantes. Cierre de la Misión de Alianza Pacífico, reunión de evaluación y conclusiones, Apoyar la gestión de agenda (encuentros, acompañar, ..) a Jos Nolle del Niagara College.</p> <p>Elaborar ficha presentación autorización comisión y diapositiva con sustentación de la comisión. Solicitud de nueva carta de invitación Entregar la información relativa a indicadores y matriz de gestión y seguimiento a los escritorios.</p> <p>Elaborar informe mensual y sus soportes de pago del SSSS.</p> <p>Asistir a los espacios de comité de la DPRC, del GRIC y las citadas por el coordinador del GRIC.</p> <p>Asistir a reuniones de: mesas sectoriales: gestión de procesos productivos servicios ambientales química. Y, Asistir a la Feria estudi</p>	

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.	LUIS ALBERTO BARRIENTOS CASTAÑO EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACIÓN 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 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.	Autorizo el presente pago. El Supervisor, EDGAR ADRIAN ZAMBRANO TAMAYO PROFESIONAL G07

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

ADRIANA MARIA COLMENARES MONTOYA
DIRECTORA DE PROMOCIÓN Y RELACIONES CORPORATIVAS