



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS - SANTANDER - SERV

Código Regional 68
Código Centro 930910
Fecha Elaboración 21 de mayo de 2019
Versión FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MELISSA ANDREA LAITON GARNICA
Correo electrónico contratista: mlaitong@sena.edu.co C.C. 1.098.641.733 IP/N° de contacto 3176368976
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000 NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA? SI
Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 24082912000
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: 849842/2019 N° Compromiso SIIF 9819
Valor Total del Contrato \$ 36.061.452 N° Pago 4
Saldo Anterior del Contrato \$ 28.211.340 Del 01/05/2019 Al 31/05/2019 Valor Bruto Pago \$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato \$ 24.531.600 Comisiones \$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.679.740	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383ª	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.679.740	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.445.105	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril		
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		8491828697	Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 7.700	\$ 7.700	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 548.320	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.679.740,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 815.035			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo en inducción segunda oferta
Ficha: 1820909 06 al 10 mayo
Ficha: 1835110 13 al 17 de mayo
Ficha: 1834208 23 al 29 de mayo
Reuniones y Apoyo en proceso de preparación en words skills
formación complementaria Ficha: 1889825 04, 11, 18, 25 de mayo

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

1. Cumplo 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

MELISSA ANDREA LAITON GARNICA
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 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,

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
INSTRUCTOR G16

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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, Mayo 31 de 2019

Señor (a)

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA

SUPERVISOR CONTRATO No. 849842

Coordinador Académico

Centro de Servicios Empresariales y Turísticos Regional Santander

Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **Mayo** del año 2019

Referencia: No 849842 del año 2019

MELISSA ANDREA LAITON GARNICA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.098.641.733 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Servicios Empresariales y turísticos cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: TREINTA Y SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL, CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE. (36.061.452). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de febrero de 2019. b) NUEVE (9) pagos iguales por los TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE. (3.679.740) por los meses de marzo a noviembre de 2019. C) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de diciembre de 2019.

Plazo: Será hasta el 20 de Diciembre de 2019.

OBJETO:

Servicios personales como instructor para impartir formación titulada, complementaria y/o virtual en el área transversal ética, conforme a los modelos formativos establecidos del CSET período académico 2019

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

GTH-F -062 V. 05

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Participar en las actividades que se programan.	Jornada pedagógica Red Interacción idónea.	Registro de asistencia, aplicativo Sofía plus.
	Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indique.	Apoyo de ética promover la interacción idónea. Fase Análisis: Ficha: 1820909 F.I: 6 AL 10 de mayo. Ficha: 1835110 F.I: 13 al 17 Mayo de 2019 Ficha: 1834208 F.I: 24 al 28 de Mayo de 2019	Eventos registrados en SOFIA PLUS. Registro de Asistencia.
	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de tres días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos son de mi responsabilidad, garantizando la calidad de la información y la coherencia con el proceso formativo tales como registro Juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices	Juicios evaluativos de los aprendices de las fichas: Promover la interacción idónea. Ética Fase Análisis: Análisis: Ficha: 1820909 F.I: 6 AL 10 de mayo. Ficha: 1835110 F.I: 13 al 17 Mayo de 2019 Ficha: 1834208 F.I: 24 al 28 de Mayo de 2019 Complementaria Ficha: 1889825 4, 11, 18, 25 de mayo.	Reporte de juicios de evaluación sistema Sofía plus ficha: Formación Titulada: Ficha: 1820909 Ficha: 1835110 Ficha: 1834208
	Rendir oportunamente requeridos sobre las actividades encomendadas y los productos resultantes de proceso de formación profesional.	Elaboración de informe de ejecución contractual.	Presentación de informe de obligaciones del mes de mayo de 2019.



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098641733		LAITON GARNICA MELISSA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Sector E1 Apto 503a	BUARAMANGA-SANTANDER	6954888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla
2019-04	2019-04	447860072	8491828697	I
			2019/05/09	2019/05/17
			BANCOLOMBIA	
			Dias Mora	Valor
			8	\$429,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,471,896	\$235,600			\$1,471,896	\$184,000			\$1,471,896	\$7,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,471,896	\$235,600			\$1,471,896	\$184,000			\$1,471,896	\$7,700		\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,471,896	\$235,600			\$1,471,896	\$184,000			\$1,471,896	\$7,700		\$0	\$0
1	CC 1098641733	LAITON MELISSA	230301	30	\$1,471,896	\$235,600	EP5016	30	\$1,471,896	\$184,000	0	0	\$1,471,896	\$7,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,471,896	\$235,600			\$1,471,896	\$184,000			\$1,471,896	\$7,700		\$0	\$0