SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	9220310
Fecha Elaboración	19 de junio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.15

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SAIRA RUBIRA JIMENEZ BAYONA	C.C.	37.840.043	IP/Nº de contrato	3183407308
Correo electrónico contratista:	srjimenezb@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $48.018.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	489400046981
Ha contratado a 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 superó los $ 113.081.808			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	9220710219		Nº Compromiso SIF	8119	
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	Nº Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 22.814.399	5	Del 01/06/2019	Al 30/06/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.134.659	Cotizantes		$ 1,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retención en la Fuente del Período	$ 0
Ingresos de otros meses cotizados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.679.740	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.446.189	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA o Nº Radicación pago SS	-------	30549436
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.477.398	$ 1.477.398
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 295.600	$ 295.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.700	$ 7.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias Nº 138.000	$ -	
Intereses Programa de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cotizados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cotizados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cotizados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.996.640	$ -	
Salud hasta $ 948.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.324.900	$ 819.039	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.446.189,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.280.140,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retención IVA	0,00	19%
Retenc - 5299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 3.679.740,00	✓

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se cerró formación titula en la ficha 1817240 competencia Inspeccionar los procesos de manufactura del producto de acuerdo con los parámetros de calidad en el colegio Instituto Politécnico.
Se cerró formación titula en la ficha 1839822 competencia desarrollo de elaborar patrones de acuerdo con las especificaciones técnicas acuerdo con los parámetros de calidad en el colegio Instituto Politécnico.
Se cerró formación complementaria en la ficha 1804368 y 1020526 en el resultado básico corte de piezas de prendas de vestir.
Se cerró formación complementaria en la ficha 1804369 y 1914022 en el resultado fundamentos de patronaje ropa femenina.
Se cerró formación complementaria en la ficha 1911478 en el resultado elaboración de patrones estandarizados.

Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo sofia plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 140,80 horas.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CORRESPONDIENTES, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, DAVE:
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 semestre 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 vinculados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla. 4. Toda la información aquí suministrada es veridica. 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Saira Rubira Jimenez Bayona
SAIRA RUBIRA JIMENEZ BAYONA
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 los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago:
El Supervisor

BRIGITTE HERRERA ROJAS
INSTRUCTOR

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)