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 MANUFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	22 de julio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	YURY CATALINA URIBE CASTRO / yuribec@sena.edu.co	C.C.	63.559.833	IP/Nº de contacto	3118746177
Réglmen 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	Nº Cuenta	24063427905
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 Entidsd en el 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	819419/2019			Nº Compromiso SIIF	7919	
Valor Total del Contrato	$ 28.656.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.569.760	6	Del	01/07/2019	Al 31/07/2019	$ 2.865.600,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.704.160		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.865.600	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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.865.600	Menos, Ratefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.904.175	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-------	8493862728
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.146.240	$ 1.146.240
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 143.300	$ 143.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 183.400	$ 183.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 6.000	$ 6.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 634.725	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.904.175,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.538.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Retelca - 8299	0,00	0,600%
-	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	$ 2.865.600,00	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación Complementaria en CONFECCIÓN DE ROPA EXTERIOR - PANTALÓN FEMENINO FICHA: 1922018 LA CUMBRE
Formación Complementaria en ELABORACIÓN DE BOLSOS FICHA: 1922029 LA CUMBRE
Formación Complementaria en PATRONAJE DE PRENDAS DE ROPA EXTERIOR FEMENINA FICHA: 1922041 PUNTO VIVE DIGITAL LA JOYA
Formación Complementaria en TRAZO EN CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR FICHA: 1933943- PDV LA JOYA
Gestión Atención Enlace de Victimas y Red Unidos Rionegro y Playon
Formación Complementaria en Confección de Ropa Interior Femenina - EL PLAYON
Formación Complementaria en Conocimientos Básicos Patronaje Falda y Blusa - RIONEGRO

Buscar el programa de formación que se ajuste a la necesidad (el programa debe estar en estado de ejecución)
Inscribir en un plazo de 3 dias los aprendices, crear ruta de aprendizaje y asociar aprendices.
Allegar la documentación de los aspirantes en orden alfabético (fotocopia de cédulas legibles con número de teléfono de cada aprendiz)
Gestión de la Oferta Complementaria en el área de Confección Población Desplazada y Vulnerable; con Presidentes de Junta,Fundaciones.

Lo anterior se encuentra registrado en senasofiaplus y fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 149 horas

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 leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

YURY CATALINA URIBE CASTRO
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,

ERNESTO 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 G02