SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO

Código Regional	68
Código Centro	9541
Fecha elaboración	31 de julio de 2019
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUZ ELENA BLANCO BALLESTEROS	**C.C.**	63.304.896	**IP/Nº de contacto**	7248113
Correo electrónico contratista:	luzeblanco@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	32200019643
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	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

Nº del contrato:	851375/2019	**Nº Compromiso SIIF**	19019

Valor Total del Contrato	$ 14.325.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.980.168	3	**Del**	01/07/2019	**Al**	31/07/2019	**$ 2.387.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.592.568		Comisiones			$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.387.600
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.387.600**
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.586.475**

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	**$ 0**

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS junio **16189468**

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	julio	$ 955.040	$ -
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 119.400	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 152.900	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.128.000	$ -	
Intereses Préstamo 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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	
Salud hasta	$ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 528.825	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.586.475,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.115.300,00	
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%
Reteica	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.387.600,00**	

SON: DOS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA: 1897258 PROGRAMA: Tintura de fibras naturales para produccion artesanal ACTIVIDAD. Tinturar telas según tecnica del batik COMPETENCIA: tintura de fibra.
FICHA: 1939351 PROGRAMA:elaboracion de accesorios artesanales en macrame ACTIVIDAD: alista materiales para el proceso de formacion COMPETENCIA; elaborar producto artesanal
FICHA: 1899003 PROGRAMA: Acabado para piezas textiles artesanales ACTIVIDAD: Controla la calidad del acabado. COMPETENCIA: Acabar objeto artesanal según tecnica
FICHA: 1900071 PROGRAMA Acabado para piezas textiles artesanales ACTIVIDAD:Controla la calidad del acabado COMPETENCIA : Acabar objeto artesanal según tecnica
FICHA:1900026 PROGRAMA: Elaboracion de objetos artesanales con tecnica de bordado ACTIVIDADControl de calidad del bordado COMPETENCIA: Elaborar bordado artesanal.
FICHA:1939282 PROGRAMA: Tintura artesanal de textiles ACTIVIDAD: reconoce adecuadamente los colores. COMPETENCIA: Tinturar fibras según ficha tecnica.
FICHA: 1940080 PROGRAMA: decoracion de prendas con bordado en hilo ACTIVIDAD : puntadas basicas de bordado en hilo COMPETENCIA: decorar objeto artesanal según orden
FICHA 1954330 PROGRAMA: decoracion de prendas con bordado en hilo ACTIVIDAD puntadas basicas de bordado en hilo COMPETENCIA: decorar objeto artesanal según orden

planilla julio 16189468- 16202214

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

Luz Elena Blanco B.

LUZ ELENA BLANCO BALLESTEROS
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,

MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
INSTRUCTOR G13

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**

Nelly Quiroga Sarmiento

NELLY QUIROGA SARMIENTO
SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO G02