64

SENA
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 TURISTICOS - INTEGRACION CON

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	22 de abril de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	KAREN MAYERLYTH BERNAL CABRERA	C.C.	1.098.649.863	IP/Nº de contacto	3007228882
Correo electrónico contratista:	kbernal@sena.edu.co				
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 DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	162164594
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

Nº del contrato:	857609/2019		Nº Compromiso SIIF	14919	
Valor Total del Contrato	$ 34.344.240	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.296.526	3	Del 01/04/2019	Al 30/04/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.616.786		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	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	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.679.740	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.392.270	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		----------	Abril	Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC			8490605520		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 1.471.896	$ 1.471.896		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 184.000	$ 184.000		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ 235.600	$ 235.600		
ARL		$ -	$ 0		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ 7.700	$ 7.700		
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	$ 70.447			
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 797.423			
Retención en la Fuente Contingente		$ -			

Valor Base retención en la fuente	2.392.270,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
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 - 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	$ 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

FORMACIÓN TITULADA TN CONTABILIZACIÓN OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS
Impartir formación Grado 10°: Fichas 1850163, 1850236, 1850313, 1861392 y 1861070 (Abril 1 al 30)
Actividad de proyecto: Inducción Institucional para el ingreso a aprendices en los programas de formación profesional integral
Alistamiento Grado 11°: Fichas 1649362 y 1649377 (Abril 1 al 30)
Actividad de proyecto: Reconocer los hechos económicos, aplicando los procedimientos para el ciclo contable en un proceso manual

ACTIVIDADES ADICIONALES:
Realizar escuela de padres de las IE: Institución educativa Francisco de Paula Santander, Colegio Víctor Félix Gómez Nova y Francisco Serrano Muñoz.
Apoyar proceso de calidad diligenciando formatos GFPI-PL-004, GFPI-F-021, GFPI-F-035, GFPI-F-033 y POA, de las IE asignadas.

CERTIFICO QUE:
El reporte eventos de abril no excede las 160 horas directas a formación.
Los resultados de aprendizaje de las fichas asignadas están valorados en la plataforma y al dia.

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.

KAREN MAYERLYTH BERNAL CABRERA
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,

MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
INSTRUCTOR G20

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

Scanned by CamScanner