



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: ERNESTO MACHUCA
Correo electrónico contratista: emachuca@sena.edu.co C.C. 18.924.368 IP/Nº de contacto 3165341212
Regimen del IVA: NO RESPONSABLE Es declarante de renta? SI 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 BBVA Tipo de cta AHORROS Nº Cuenta 232251744
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: 856613/2019 N° Pago 3
Valor Total del Contrato \$ 37.288.032 N° Compromiso SIIF 15219
Saldo Anterior del Contrato \$ 33.240.318 Del 01/04/2019 Al 30/04/2019
Nuevo Saldo del Contrato \$ 29.560.578 Comisiones \$ 201.397,00 Valor Bruto Pago \$ 3.679.740,00

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	\$ 201.397	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.881.137	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.596.153	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	Valor Base retención en la fuente	2.596.153,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	34001746	3439	Valor Base retención en la fuente ICA	3.461.537,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor base IVA	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 184.000	\$ 184.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 235.600	\$ 235.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	15%
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 7.700	\$ 7.700	Reteica - 8299	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.679.740,00	
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ -	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ 865.384	\$ -			

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó el proceso de actualización de datos y restablecimiento de contraseña de los aprendices del grado decimo en la plataforma
Se realizó el acompañamiento a los aprendices del grado decimo en el proceso de inscripción al programa de formación.
Se realizaron las respectivas actas de verificación de aprendices activos en las fichas de once y que competencias están evaluadas y
Se subieron los respectivos eventos del mes de marzo a la plataforma Scfiaplus.

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.

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.

ERNESTO MACHUCA
EL CONTRATISTA

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