



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 20 septiembre de 2019
Versión FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: NANCY FABIOLA ZUNIGA MONSALVE
Correo electrónico contratista: nancy.fabiola@misena.edu.co C.C. 63 489 865 IP/Nº de contacto 3156133232
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: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS Nº Cuenta 60655150766
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: 857501/2019 N° Compromiso SIIF 12419
Valor Total del Contrato \$ 37 288 032 N° Pago 8 Periodo objeto de pago Del 01/09/2019 Al 30/09/2019 Valor Bruto Pago \$ 3.679.740,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 14 841 618 Comisiones \$ 0.00
Nuevo Saldo del Contrato \$ 11 161 878

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 Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.679.740	Menos. ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.445.105	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	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1 471 896	\$ 1 471 896	Valor Base retención en la fuente ICA	3 260 140.00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184 000	\$ 184 000	Valor base IVA	0.00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235 600	\$ 235 600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0.00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0.00 0.00%
ARL	\$ 7 700	\$ 7 700	Menos Retención IVA	0.00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0.00 0.600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0.00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7 128 000	\$ -	\$ -		0.00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3 427 000	\$ -	\$ -		0.00
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0.00 0.000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0.00 0.000%
Dependientes hasta \$ 1 096 640	\$ -	\$ -		
Salud hasta \$ 548 320	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0.00
Renta Exenta 25% \$ 8 224 800	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0.00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	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

Evidencio que cumpli con el Reto Zone Skills en las IE, con aprendices de las fichas 1646988 - 1861102 - 1861080
Se dio cumplimiento cumplimiento con la actividad realizada por la Red de Turismo y Gastronomía, en el auditorio Low Murtra del Sena, el día Jueves 19 de Septiembre de 2019
Agenda de reuniones para socializar los programas de formación, correspondientes al Programa de Articulación Sena con la Educación Media, a los grados novenos en las IE
- Colegio Los Colorados Martes 24 de Septiembre a las 6.30 a.m.
- Colegio Víctor Félix Gómez Nova Miércoles 25 de Septiembre a las 6.30 p.m.
- Colegio de Santander Viernes 4 de Octubre a las 6.00 a.m.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

NANCY FABIOLA ZUNIGA MONSALVE
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

Autorizo el presente pago
El Supervisor.

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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.

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