60. (57)

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	18 de octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	RUTH GOMEZ TORRES rukas@misena.edu.co	C.C.	63.292.354	IP/N° de contacto	3153758792
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	SI
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	N° Cuenta	79356856681
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

N° del contrato:	857301/2019			N° Compromiso SIIF	15019		
Valor Total del Contrato	$ 34.344.240	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.218.086	9	Del	01/10/2019	Al	31/10/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.538.346		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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.679.740	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.621.805	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Octubre	Septiembre
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	.....	4301701207
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.700	$ 7.700
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 pension 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	$ 873.935	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Valor Base retención en la fuente	2.621.805,00	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.495.740,00	
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

1. SOCIALIZACION DE NOVENOS: Las fechas programadas para la reunion de comunidad de novenos: IE Juan Cristobal Martinez Octubre 23/2019 Hora 6:30 a.m. IE Jose Maria Estevez Octubre 25/2019 Hora 6:30 a.m, IE Gabriela Mistral Floridablanca Noviembre 25/2019 Hora 6:30 p.m.
2. CARGUE CUENTAS SECOP II: Certifico que cumpli con el totalidad del cargue de cuentas en la plataforma Secop II hasta Septiembre 2019
3. PAZ Y SALVO : Certifico que cumpli con el diligenciamiento y entrega total recibidos a satisfaccion por la lider de las fichas: 1632241(17), 1632268 (17), 1641779 (32) y 1644791 (33).
4. APE: Certifico que cumpli con el registro de la totalidad aprendices en el formato APE fueron entregados y recibidos a satisfaccion de las fichas: 1632241 (17), 1632268 (17), 1641779 (32) y 1644791 (33)
5. BITÁCORAS GRADO 11°: Certifico que en su totalidad fueron evaluados los 5 momentos de Bitacoras de etapa practica a la totalidad de aprendices Activos en las fichas: 1632241 (17), 1632268 (17), 1641779 (32), 1644791 (33).
6. FORMATOS F-033 Y F-021 Cerifico que fueron entregados y recibidos a satisfaccion por calidad. Los formatos de IE: Juan C. Martinez Jose Maria Esteves y Gabriela Mistral Floridablanca
7. CURSOS VIRTUALES: Certifico que los aprendices de las fichas 1861032 y 1861088 Grado 10° fueron informados y motivados a realizar la formación virtual en cursos indicados me comprometo a suministrar la información al final mes octubre sobre el curso de c/aprendiz
8. SEGUIMIENTO ETAPA PRACTICA: Número visitas realizadas con F023 diligenciado totalmente según relación mensual Febrero(0), Marzo(0). Abril(0), Mayo(0), Junio(28), Julio(12), Agosto(0), Septiembre(0), Octubre (30)

CPV

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 disminucion 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.

RUTH GOMEZ TORRES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MARTHA YOLANDA FLOREZ QUILCEY
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