

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	912210
	CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER		Fecha Elaboración	17 de octubre de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LORENA TRUJILLO LECONTE	C.C.	1.098.629.832
Correo electrónico contratista:		ltrujillo@sena.edu.co	IP/Nº de contacto	73642
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO	Inducción SST	SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	Nº Cuenta	79587877461
			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:		752818/2019	Nº Compromiso SIIF	2419
Valor Total del Contrato		\$ 38.419.887	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 10.199.970	Del	01/10/2019
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 6.799.980	Al	31/10/2019
			Comisiones	\$ 251.650,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.399.990	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 251.650	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.651.640	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.448.030	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		Octubre	Septiembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.359.996	\$ 1.359.996	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 170.000	\$ 170.000	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 217.600	\$ 217.600	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL		\$ 14.200	\$ 14.200	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		Reteica - 8544
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		\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ -		
Salud hasta \$ 548.320		\$ -		Descuentos de Libranza
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 816.010		Descuentos de embargo (Si tiene)
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR
				\$ 3.399.990,00
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Socializar oferta de cursos de formación para la población víctima En Matanza Santa Cruz de la Colina				
Socializar oferta de cursos de formación para la población víctima En Lebrija - Vereda Uribe Uribe				
Seguimiento al curso de formación en Obtención de derivados cárnicos Ficha 2002040				
Atención personalizada a población víctima en el centro de formación				
Apoyar la entrega de materiales de formación a los cursos de formación que se encuentran en desarrollo				
Seguimiento al curso de formación Producción Ecológica de Hortalizas, Matanza – Santa Cruz de la Colina Ficha 1995126				
Realizar seguimiento y brindar atención y orientación de los Servicios del SENA caso de justicia y paz -Ruth Mary Lozano Buendía				
Realizar seguimiento y brindar atención y orientación de los Servicios del SENA caso de restitucion de tierras Luz Marina Ortiz				
Creación de 11 fichas en la plataforma Sofia, inscripción y matrícula de aprendices				
Verificación en el aplicativo Vivanto – Registro Único de víctimas				
Verificación en el aplicativo de prosperidad social para red unidos				
Participación en la planeación de materiales de formación 2020				
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.				
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.				
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				
LEONARDO HERNANDEZ SILVA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				