

 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 ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES		Fecha Elaboración	18 noviembre de 2019	
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		DAVID RICARDO MEJIA ROSALES	C.C.	91.355.119	
Correo electrónico contratista:		drmejia@sena.edu.co	IP/N° de contacto	73231	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	
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	N° Cuenta	29129584937	
			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:		785945/2019	N° Compromiso SIIF	8519	
Valor Total del Contrato		\$ 38.759.928	Periodo objeto de pago		
Saldo Anterior del Contrato		\$ 5.642.268	Del	01/11/2019	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 1.962.528	Al	30/11/2019	
			Comisiones	\$ 0,00	
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		\$ 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					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Noviembre	Octubre		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 184.000	\$ 184.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 235.600	\$ 235.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ -	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL		\$ 15.400	\$ 15.400	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -	\$ -	Reteica	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
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 548.320		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 815.035	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.679.740,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Reuniones de seguimiento de etapa productiva con aprendices de las diferentes areas calificaciones de bitácoras quincenales en plataforma comites academicos inducciones a etapa productiva reportes de etapa productiva visitas de seguimiento en las empresas para orientar a los aprendices y consultas de los empresarios verificación de portafolios de evidencia de etapa productiva Evaluación de juicio de etapa productiva					
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.					
		DAVID RICARDO MEJIA ROSALES EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION 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,			
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		OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO COORDINADOR ACADÉMICO			
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					