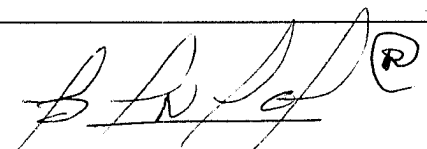
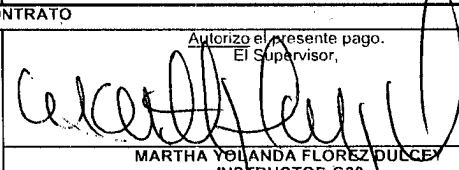


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON		Código Regional	68
		Código Centro	930910
		Fecha Elaboración	20 de marzo de 2019
		Versión	FEBRERO 2019 - 2.19
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ADRIANA MARCELA TARAZONA DUARTE	C.C.	63.516.480
Correo electrónico contratista:	atarazona@sena.edu.co	IP/Nº de contacto	3168690852
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	NO	Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:	AV VILLAS	Inducción SST	SI
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
		Tipo de cta	AHORROS
		Nº Cuenta	904911745
		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:	857101/2019	Nº Compromiso SIIF	12719
Valor Total del Contrato	\$ 34.344.240	Nº Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 33.976.266	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2019 Al 31/03/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 30.296.526	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	\$ 367.974	Menos, Retefuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.047.714	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.544.011	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	Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 828.116	3.260.140,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 103.600	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 132.500	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL	\$ 7.700	\$ 4.400	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención en la Fuente
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	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 132.500	\$ -	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 103.600	\$ -	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.400	\$ -	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -	\$ -	Retenida - 8299
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 848.004	\$ -	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	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			
<p>Programa Articulación del SENA con la Educación Media</p> <p>*Reunión en equipo de trabajo para realizar el alistamiento de las actividades de matrícula de los aspirantes del grado 10º 2019 de las diferentes Instituciones Educativas Articuladas al CSET. IE Promoción Social del Norte. IE Santa Lucia-IE Isidro Caballero Delgado</p> <p>*Alistamiento para la ejecución de la Formación Profesional Integral en las diferentes Instituciones Educativas Articuladas al CSET</p> <p>*Participación en las diferentes reuniones y actividades convocadas por la líder del programa.</p> <p>*Presentación en los Planteles Educativos asignados por la líder del Programa :</p> <p>Plantel Educativo La Presentación - Grado 11 - Ficha: 1636859 - Piedecuesta</p> <p>Plantel educativo IE Colegio Maipore - Grado 11 - Fichas: 1649374 y 1649376 - Bucaramanga Norte</p> <p>Plantel Educativo IE Colegio Cafe Madrid - Grado 10 -Ficha: 1850145 - Bucaramanga Norte</p> <p>Plantel Educativo IE Victor Felix Gomez Delgado - Grado 11 - Ficha: 1635189 Piedecuesta</p> <p>Plantel Educativo IE San Francisco de Asis - Grado 10 - Ficha: 1850271 Bucaramanga Barrio Santander</p>			
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>		 <p>ADRIANA MARCELA TARAZONA DUARTE EL CONTRATISTA</p>	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p> <p>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.</p>		<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>  <p>MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY INSTRUCTOR G20</p>	
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p style="text-align: center;">EL ORDENADOR DEL PAGO</p> <p style="text-align: center;">  ALMA JOSEFA OSORIO AGUIRRE SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 </p>			