



**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES**

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	15 noviembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:		JOHN WILLIAM VERGARA ORREGO		C.C.	79.677.627	IP/N° de contacto	73018
Correo electrónico contratista:		jwvergarao@sena.edu.co					
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 ?	NO
Banco al cual consignar:		BANCO COLPATRIA		Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	1332025992
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:	803703/2019	Nº Compromiso SIIF	12119
Valor Total del Contrato	\$ 38.023.980	Periodo objeto de pago	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.642.268	Del 01/11/2019 Al 30/11/2019	\$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.962.528	Comisiones	\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

RESUMEN DE LOS DEBERES 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	\$ 2.445.105	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente		2.445.105,00	TARIFA
			8498327812/	Valor Base retención en la fuente ICA		3.260.140,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 184.000	\$ 184.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 235.600	\$ 235.600	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA		0,00	15%
ARL II		\$ 15.400	\$ 15.400	Reteica		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	-			0,00	
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		\$ -	-				
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 815.035		Descuentos de Libranza		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	-	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

Orientar formación presencial de la competencia transversal: Comprender y producir textos en inglés en forma escrita, auditiva y oral.
Orientar en la utilización de diferentes herramientas que le ayuden al aprendiz a mejorar su nivel de inglés.
Participación en la reunión mensual del equipo de instructores de bilingüismo.
Uso correcto de las plataformas BLACKBOARD y SOFIA PLUS y demás espacios propuestos para el proceso de formación.
Llevar a cabo el desarrollo de las guías con cada una de las fichas asignadas.
Desarrollar actividades de refuerzo para afianzar nuevos conceptos.
Participar en las actividades y reuniones planeadas por el SENA.
Desarrollar cursos de Inglés en modalidad de Complementarias

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.

JOHN WILLIAM VERGARA ORREGO
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