SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	12 diciembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEYDY GABRIELA RODRIGUEZ GONZALEZ	C.C.	1.090.226.369	IP/N° de contacto	3102390336
Correo electrónico contratista:	lgrodriguezg@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	79318080394
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:	838750/2019			N° Compromiso SIIF	10219	
Valor Total del Contrato	$ 45.559.667	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.409.000	11	Del	01/12/2019	Al 30/12/2019	$ 4.409.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones		$ 2.422.492,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.409.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	5,62%
Ingresos por comisiones	$ 2.422.492	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 238.021
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 6.831.492	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 4.234.232	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 238.021

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

	Diciembre	Noviembre			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	---	7737664626	Valor Base retención en la fuente	4.234.232,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.763.600	$ 1.763.600	Valor Base retención en la fuente ICA	6.328.792,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 220.500	$ 220.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 282.200	$ 282.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	238.021,00	5,62%
ARL IV	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	$ 683.149				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.411.411		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		VALOR A PAGAR	$ 4.170.979,00	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Cierre de 9 proyectos asesorados desde la línea de biotecnología y nanotecnología
Cierre de 6 asesorías con grupo de investigación internos y externos, desde la línea de biotecnología y nanotecnología
Cierre de 4 Asesorías de I+D+i, a empresas, desde la línea de biotecnología y nanotecnología.
Participación en BOOTCAMP Santander, con el fin de socializar la estrategia tecnoparque a través del taller "lluvia de ideas"
Fase final del proceso de EXTENSIONISMO TECNOLÓGICO, seguimiento a empresa CARLIXPLAST
Realizar documentación de cada uno de los proyectos que se asesoraron dentro de la vigencia 2019 desde la línea de biotecnología
Socialización TP, Evento de divulgación científico tecnológica, en el CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR
Socialización TP, Apoyo a la formación curso de herramientas para la redacción científica, Centro agroindustrial, Yopal
Inventario de equipos y consumibles laboratorio de biotecnología
Inventario área común tecnoparque
Firma de Alianza estratégica entre alcaldía de Vetas, Universidad de Santander y Tecnoparque SENA, para desarrollo proyecto 2020
Elaboración de informe final del contrato de prestación de servicios 838750
Pago de parafiscales
Entrega de información según formato de migración a la plataforma de Tecnoparque
Apoyo a la presentación del sistema PREVIOS plan tecnológico del CIDM SENA

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.

LEYDY GABRIELA RODRIGUEZ GONZALEZ
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 período 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,

JAVIER DIAZ DIAZ
INSTRUCTOR G18

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02