SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCION DE PROMOCION Y RELACIONES COORPORATIVAS

Código Regional	**1**
Código Centro	**101001**
Fecha Elaboración	**Junio de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**
ID de Proceso	**60460-635688**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS ALBERTO BARRIENTOS CASTAÑO	**C.C.**	71.742.732	**IP/Nº de contacto**	12114
Correo electrónico contratista:	lbarrientos@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:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	510116510
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:	804450/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**97519**	
Valor Total del Contrato	$ 66.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 42.000.000	**5**	**Del**	**01/06/2019**	**Al**	**30/06/2019**	**$ 6.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 36.000.000		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 6.000.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	4,79%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 191.047
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.000.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.987.000**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 191.047**

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7720141344**	Valor Base retención en la fuente	3.987.000,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.400.000	$ 2.400.000	Valor Base retención en la fuente ICA	5.316.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 300.000	$ 300.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 384.000	$ 384.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	191.047,00	4,79%
ARL I	$ 12.600	$ 12.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	51.353,00	0,966%
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	$ -				
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 548.320	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.329.000		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 5.757.600,00**	

SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Revisión de Acta final de intención Alcaldía San Roque, Comunica, SENA CTMAE. Lista para suscripción
Revisión con el Director (E) y el Sr. Jorge Ávila de la alternativa de instrumento para el aliado CSI
Seguimiento al Proyecto Alianza Pacífico: Intercambio de comunicaciones alistamiento de reuniones, dinamización de gestiones
Visitas a la Embajada de Canada para revisar temas de C2L, CCC y Misión del SENA de nivel directivo a Canadá, para el mes de Sept.
Acompañamiento en reuniones de COMUNICA, Cirque Du Soleil; IX Conferencia Internacional IMRB (Regional Cundinamarca).
Apoyo del trámite de las comisiones de servicios al exterior para Evento NORCAT. y de Alianza Pacífico (instructores Sogamoso).

Participación en Comité técnico convocado por Comunica. Diligenciamiento de las matrices y bases de datos solicitadas.
Entrega de informes mensuales, y relacionados con las actividades realizadas.
Participación en comités operativos de la sostenibilidad del Proyecto EPE AP
Dinamización de acciones con la Dirección de Formación, Grupo de Gestión Curricular.
Mantenimiento de la debida reserva frente a los temas y asuntos tratados y conocidos dentro del desarrollo y ejecución del contrato.
Atender solicitudes recibidas que sean competencia del Escritorio de Canadá
Dirección de Empleo y Trabajo: orientación frente a identificación de necesidades de Misión a Canadá.
Preparación y alistamiento de reuniones; apoyo a las solicitudes de la Dirección. Acompañamiento en la solicitud de visados.

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.

LUIS ALBERTO BARRIENTOS CASTAÑO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

EDGAR ADRIAN ZAMBRANO TAMAYO
PROFESIONAL G07

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

ADRIANA MARIA COLMENARES MONTOYA
DIRECTORA DE PROMOCIÓN Y RELACIONES CORPORATIVAS