SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Santader
Programa Articulación con la Educación Media

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha elaboración	07 DE MARZO 2019
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	KIOVANNA MARGARITA VILLEGAS GONZÁLEZ kiovillegas@misena edu co	C.C.	63.561.917	IP/N° de contacto	3166218190
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	Davivienda	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	048400000310
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	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: 856601/2019 — N° Compromiso SIIF: 15419

								Valor Bruto Pago
Valor Total del Contrato	$ 37.288.032	N ° Pago	2	Periodo objeto de pago	Del	1/03/2019	Al	7/03/2019	$ 858.606,00
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.920.058				Comisiones			$ 166.994	
Nuevo Saldo del Contrato	$ 36.061.452								

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honoranos	$ 858.606
Ingresos por comisiones	$ 166.994
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 367.974
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 1.393.574
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 789.500

Tarifa de Retencion en la Fuente DR 260/01	10,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 166.994
Menos, Retefuente Comisiones	$ 166.994
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
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	febrero	8489952887	
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	$ 828.116	$ -
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 103.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 132.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidandad Pensional		$ -	$ 0
ARL		$ 4.400	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.128.000	$ -	
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 132.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 103.600	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 4.400	
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	
Salud hasta	$ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 230.344	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	789.500,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	789.500,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	10,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 858.606,00	

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Proceso de matricual de las fichas
Ficha 1850329 Colegio Jorge Isaac - Tn Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
Ficha 1850448 IE Gabriela Mistral de Bucaramanga - Tn Asistencia Administrativa
Ficha 1850521 IE Gabriela Mistral de Bucaramanga - Tn Asistencia de Organización de Archivos
Ficha 1850300 IE Gabriela Mistral de Bucaramanga - Tn Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
Ficha 1850526 Instituto Integrado San Bernado - Tn Logistica Empresarial
Ficha 1850173 Instituto Integrado San Bernado - Tn Logistica Empresarial
Ficha 1850335 Instituto Integrado San Bernado - Tn Cocina
Ficha 1850288 Colegio San Juan Nepomuceno - Tn Operador Turistico

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.

KIOVANNA MARGARITA VILLEGAS GONZÁLEZ
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 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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
INSTRUCTOR G 20

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

ALMA JOSEFA OSORIO AGUIRRE
SUBDIRECTORA CSET

Scanned by CamScanner