SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

SANTANDER
CSET

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha elaboración	21 de marzo de 2019
Versión	2,19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: Correo electrónico contratista:	HAIDEE MARIA SIERRA NAVARRO hasierra59@misena.edu.co	C.C.	63.270.771	IP/Nº de contacto	3133715930
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	8953307406
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

Nº del contrato: 857683/2019 — Nº Compromiso SIIF: 14619

Valor Total del Contrato	$ 34.344.240	N ° Pago	Periodo objeto de pago					Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.976.266	2	Del	1/03/2019	Al	19/03/2019		$ 2.330.502,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.645.764		Comisiones			$ 0		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.330.502
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.330.502
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.548.527

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
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: febrero — 8490216686

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	0	$ 932.201	$ 828.116
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 116.600	$ 103.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 149.200	$ 132.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 4.900	$ 4.400
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		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	
Salud hasta	$ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 516.176	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.548.527,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.064.702,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
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	$ 2.330.502,00	

SON: DOS MILLONES TRECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Realizar el proceso de actualizacion de datos y restablecimiento de contraseñas en la plataforma sofia plus y acompañamiento en el proceso de inscripción a los programas de formacion de los estudiantes de grado 10° de los colegios:La Presentación de Piedecuesta Fichas:185352 Y 1850353; José Maria Estevez Ficha 1861088;Vicente Azuero . Fichas:1850304,1850187 y 1839410
2. Participar de la induccion y alistamiento al programa articulacion con la educación media el dia 1 de marzo y asistir a las reuniones citadas por coordinación académica de programas especiales los dia 8,9,11 y 18 de marzo de 2019
3. Realizar el acompañamiento en el proceso de inscripcion y matriculas a los estudiantes de grado decimo de los colegios: jose maria estevez Ficha 1850188 y club union Ficha 1850162 a los programas de formacion que ofrece el SENA.
4. Elaborar actas de recibido del grado 11° del colegio juan jose rondon ficha 1832263 para la verificación de estudiantes activos en las fichas,competencias evaluadas, cuales por evaluar y revision que todos los estudiantes esten con empresas para la etapa productiva.
5. reunión y elaboración de actas con los coordinadores sena y docentes de los colegios asignados de grado 10° juan jose rondon ficha 1850258,malpora fichas 1850453 y 1854473,juan cristobal martinez fichas 1850149 y 1850237, santa isabel de hungria fichas 1850269 y 1850389
6. Realizar el pago de seguridad social del mes de febrero dentro de los plazos establecidos.
7. Ingresar y utilizar el usuario y clave asignada en la plataforma contratista,correo@sena.edu.co,sofia plus,plataforma compromiso

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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

HAIDEE MARIA SIERRA NAVARRO
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
PROFESIONAL G20

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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ

Scanned by CamScanner