

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES SANTANDER CONTABILIDAD				Código Regional 68
					Código Centro 9541
					Fecha elaboración Agosto de 2019
					Versión 2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: RUBY SOL GUERRERO PÉREZ		C.C. 49.668.080		IP/N° de contacto 3168624819	
Correo electrónico contratista: ruquerrero@sena.edu.co					
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 ? NO	
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS		N° Cuenta 29762028121	
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: CO1.PCCNTR.806717		N° Compromiso SIIF 9219			
Valor Total del Contrato \$ 28.480.500		N° Pago 7		Periodo objeto de pago Del 01/08/2019 Al 31/08/2019	
Saldo Anterior del Contrato \$ 11.170.685				Valor Bruto Pago \$ 1.645.540,00	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 9.525.145				Comisiones \$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 1.645.540		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0.00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Retefuente Comisiones \$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.645.540		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.057.080		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 julio		7725648374		Valor Base retención en la fuente 1.057.080,00	
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO		Valor Base retención en la fuente ICA 1.409.440,00	
		APORTES DEL MES ANTERIOR		Valor base IVA 0,00	
Ingreso Base de Cotización IBC agosto		\$ 828.116		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 103.600		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 132.500		Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		Reteica 0,00	
ARL		\$ 4.400		0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		\$ 7.128.000		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Préstamo de Vivienda		\$ 3.427.000		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00	
Dependientes hasta		\$ 1.096.640		Descuentos de Libranza (Si tiene) 0,00	
Salud hasta		\$ 548.320		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25%		\$ 8.224.800		VALOR A PAGAR \$ 1.645.540,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			

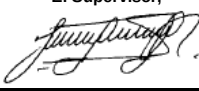
SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS MCTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1. FORMACIÓN TITULADA PROGRAMA TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS FICHA 1836795-2 A.A. Reconocer la normatividad tributaria aplicable en Colombia, teniendo en cuenta los diferentes tipos de empresas y personas.	
Fecha: 1,2 Agosto 12 horas	
2. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PROGRAMA BÁSICO DE CONTABILIDAD COSTOS Y PRESUPUESTO A.A. Identificar conceptos, cuentas y elementos de la información contable para su posterior aplicación en estados financieros, estados de costos...	
Fecha: 5-14 Agosto 40 horas	
Total 52 horas	



RUBY SOL GUERRERO PÉREZ
EL CONTRATISTA

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.	

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,  JULIO CESAR SAAVEDRA RUIZ Instructor Grado 14

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

ORDENADOR DEL PAGO



NELLY QUIROGA SARMIENTO
Subdirectora de Centro Grado 02 (E)