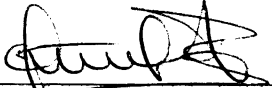
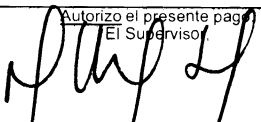


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER		Código Regional	68
		Código Centro	954110
		Fecha Elaboración	Abril de 2019
		Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		OLGA LUCIA ACELAS BELTRAN	C.C. 37.944.525
Correo electrónico contratista:		oacelasb@sena.edu.co	IP/Nº de contacto 73876
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta? SI
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO	Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Inducción SST SI
Tipo de cta		AHORROS	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO
Nº Cuenta		29063225507	
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:	776631/2019	Nº Compromiso SIIF	2619
Valor Total del Contrato	\$ 41.244.940	Nº Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 33.745.860	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2019 Al 30/04/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 29.996.320	Comisiones	\$ 191.893,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.749.540	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	6,55%
Ingresos por comisiones	\$ 191.893	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 297.847
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.749.540	Menos, Retefuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 7.690.973	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.549.107	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 297.847
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Abril	Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.499.816	\$ 1.499.816	Valor Base retención en la fuente 4.549.107,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 187.500	\$ 187.500	Valor Base retención en la fuente ICA 3.513.933,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 240.000	\$ 240.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 7.900	\$ 7.900	Menos Retención en la Fuente 297.847,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8544 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	\$ 240.800	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 188.100	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 8.000	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ 769.097	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 1.516.369	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.451.693,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Desarrollar acciones de sensibilización, información y apoyo a la comunidad educativa sobre el programa de integración con la educación</p> <p>Sensibilizar al docente, coordinadores y rectores sobre las nuevas directrices y compromisos del programa de Articulación con la Media</p> <p>Liderar con los instructores el ingreso de los aprendices del grado Decimo</p> <p>Realizar seguimientos a las formaciones para propender por la calidad de la formación y verificar el cumplimiento y desarrollo de la gestión de proyectos</p> <p>Coordinar con los instructores el alistamiento de ambientes de aprendizaje y proyectos formativos</p> <p>Impartir lineamientos de programas a instructores SENA y comunidad educativa de los Colegios</p> <p>Coordinar la transferencia a las instituciones educativas de los programas de formación a integrar y apoyarlas en el desarrollo curricular de las mismas.</p> <p>Participar en actividades programadas por el SENA</p> <p>Estar afiliado o afiliarse al Sistema General de Salud y Pensión, así como facilitar al SENA toda la documentación necesaria para la afiliación a la ARL</p>			
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumpli 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.</p>			
		 OLGA LUCIA ACELAS BELTRAN EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p> <p>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.</p>		<p>Autorizo el presente pago</p> <p>El Supervisor</p>  MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS INSTRUCTOR C13	
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p style="text-align: center;">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>  MELBA JANNETH GALVIS OLARTE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02			