

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:		ADRIANA CECILIA TORRES SANTOS		C.C.		37.893.661		IP/N° de contacto		13211	
Correo electrónico contratista:		atorress@sena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?		NO	
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO	
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		24032937244	
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	

[illegible]

Nº del contrato:	797048/2019	Nº Compromiso SIIF		5719			
Valor Total del Contrato	\$ 38.146.638	Nº Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.207.844,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.207.844		Del	01/12/2019		Al	18/12/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0		Comisiones			\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.207.844	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	2,67%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 92.612
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.679.740		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.887.584	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.468.920	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 92.612

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

	Diciembre	Noviembre			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	8602206684	Valor Base retención en la fuente	3.468.920,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 883.138	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	1.956.044,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 110.400	\$ 184.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 141.400	\$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	92.612,00	2,67%
ARL	\$ 4.700	\$ 7.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	\$ -				
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 236.800		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 185.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 7.800		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ 588.758				
Salud hasta \$ 548.320	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 1.156.307		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 2.115.232,00	

SON: DOS MILLONES CIENTO QUINCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

COMPLEMENTARIAS

*2038172.TRANSIC EXITOSAS EN PI.Competencia:Orientar prácticas educativas...Activ:Implementar estrategias.Fechas:06 y 13 de Diciembre

*2042765.TRANSIC EXITOSAS EN PI.Competencia:Orientar prácticas educativas...Activ:Implementar estrategias.Fechas:07 diciembre

*2053990.INDUCCIÓN A LA FPI.Competencia: Resultado de Aprendizaje...Activ: Realizar curso de inducción.Fechas:09,10,11,12 y 16 diciembre

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.

ADRIANA CECILIA TORRES SANTOS
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 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.

JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ
INSTRUCTOR

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

NELLY QUIROGA SARMIENTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02