SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL SANTANDER**
**CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **954110** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre 18 de 2019** |
| **Versión** | **FEBRERO 2019 - 2,19** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | NATHALIE TOVAR SERRANO | **C.C.** | 1.099.205.154 | **IP/Nº de contacto** | 73865 |
| **Correo electrónico contratista:** | ntovars@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:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 79816118587 |
| **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:** | 853723/2019 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **155119** | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 11.897.826 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 2.207.844 | **4** | **Del** | **01/12/2019** | **Al** | **18/12/2019** | **$ 2.207.844,00** |
| **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° | | 4,52% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 176.823 |
| 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** | **$ 3.912.138** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 176.823** |

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

| | Diciembre | Noviembre | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **8600203200** | Valor Base retención en la fuente | 3.912.138,00 | 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 | 176.823,00 | 4,52% |
| ARL I | $ 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 | $ 235.600 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 184.000 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 7.700 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.096.640 | $ - | | | | |
| Salud hasta $ 548.320 | $ - | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% $ 8.224.800 | $ 1.304.046 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | **VALOR A PAGAR** | **$ 2.031.021,00** | |

**SON: DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL VEINTIUNO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA: 1842702 MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Planear y ejecutar acciones de mantenimiento correctivo a
FICHA: 1904307 TN EN MANEJO AMBIENTAL ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Realizar la toma de muestra de acuerdo a protocolos y recomendaciones.
FICHA: 1966645 TN MANTENIMIENTO E INSTALACIÓN DE SISTEMAS SOLARES ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Reconocer elementos y especificaciones de
FICHA: 1966690 TN COCINA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Desarrollo de procesos comunicativos
FICHA: 1966660 TO PRODUCCIÓN DE MEDIOS AUDIOVISUALES ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Emplear fundamentos de la realización audiovisual aplic
FICHA: 1838655 TOPRODUCCIÓN AGROPECUARIA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Elabora el plan de cultivos utilizando tecnologías de la agromática
FICHA: 2034259 CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Aplicar acciones de mejoramiento en el desarrollo
FICHA:2028511 TN LOGÍSTICA EMPRESARIAL preparar y aplicar las técnicas y procedimientos para la manipulación y conservación de objetos

**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.

Nathalie Tovar S.

**NATHALIE TOVAR SERRANO**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 RUÍZ**
**INSTRUCTOR**

**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**

**NELLY QUIROGA SARMIENTO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02**