SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

**SANTANDER**
**CENTRO AGROTURISTICO**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 68 |
| Código Centro | 9541 |
| Fecha elaboración | 31 de Octubre de 2019 |
| **Versión** | 2.19 feb-19 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | LUZ ELENA BLANCO BALLESTEROS | **C.C.** | 63.304.896 | **IP/Nº de contacto** | 7248113 |
| **Correo electrónico contratista:** | luzeblanco@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 | **Nº Cuenta** | 32200019643 |
| **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:** 851375/2019 **Nº Compromiso SIIF** 19019

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 17.668.240 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 6.207.760 | 6 | **Del** | 01/10/2019 | **Al** | 31/10/2019 | | **$ 2.387.600,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 3.820.160 | | Comisiones | | | $ 0 | | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.387.600 |
| Ingresos por comisiones | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 2.387.600** |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.586.475** |

| | |
|---|---|
| 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** septiembre **16647942**

| | | APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO | APORTES DEL MES ANTERIOR |
|---|---|---|---|
| **Ingreso Base de Cotización IBC** | octubre | $ 955.040 | $ - |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 119.400 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 152.900 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | V | $ - | $ 0 |
| 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 | $ 528.825 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.586.475,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.115.300,00 | |
| 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** | **$ 2.387.600,00** | |

**SON: DOS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA: 1978037 PROGRAMA:Tintura artesanal de textiles con colorantes. ACTIVIDADDesarrollar productos amigables COMPETENCIA:Tinturar fibras con colorantes.
FICHA: 1954330 PROGRAMADecoracion de prendas con bordado en hilo ACTIVIDAD:Controlar la calidad del acabado COMPETENCIA;Decorar objeto artesanal según orden de P..
FICHA:1982447 PROGRAMA:Bisuteria ACTIVIDAD:Controlar la calidad del acabado COMPETENCIA:Acabar objeto artesanal según tecnica y orden de produccion.
FICHA: 1984572 PROGRAMA: Acabados para piezas textiles artesanales. ACTIVIDAD:Controlar la calidad del acabado. COMPETENCIA :Acabar objeto artesanal según tecnica y orden .
FICHA:1984353 PROGRAMA:Acabados para piezas textiles artesanales ACTIVIDAD:Realizar procesos para piezas textiles COMPETENCIA:Acabar objeto artesanal según tecnica

**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.

Luz Elena Blanco B.

**LUZ ELENA BLANCO BALLESTEROS**
**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 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,**

**MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS**
**INSTRUCTOR G13**

**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**
**SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO G02**