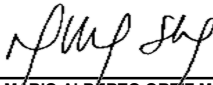


 <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>		FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES SANTANDER INSTRUCTOR		Código Regional Código Centro Fecha elaboración Versión		68 9541 DICIEMBRE 7 DEL 2019 2.19 feb-19	
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos contratista:		MARÍA EDITH MÉNDEZ LEÓN		C.C.		37.889.708	
Correo electrónico contratista:		memendez@sena.edu.co		IP/Nº de contacto		3164556828	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?		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	
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		Tipo de cta		AHORROS	
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a \$46'418.000		NO		Nº Cuenta		24044365075	
				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:		849747/2019		Nº Compromiso SIIF		19319	
Valor Total del Contrato		\$ 21.010.880		N º Pago		10	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 620.776		Del		1/12/2019	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 0		Comisiones		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 620.776		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		\$ 2.387.600		Menos, Retefuente Comisiones		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.008.376		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.648.904		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		noviembre		Valor Base retención en la fuente		1.648.904,00	
		8601627925		Valor Base retención en la fuente ICA		384.676,00	
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO		Valor base IVA		0,00	
		APORTES DEL MES ANTERIOR		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	
Ingreso Base de Cotización IBC		diciembre		Menos Retención en la Fuente		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 103.600		Menos Retencion IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 132.500		Reteica		0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		Otras Retenciones		0,00	
ARL		\$ 4.400		Otras Retenciones		0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Otras Retenciones		0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones		0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		\$ 7.128.000		Otras Retenciones		0,00	
Intereses Préstamo de Vivienda		\$ 3.427.000		Otras Retenciones		0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 153.200		Otras Retenciones		0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 119.700		Otras Retenciones		0,00	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 10.000		Otras Retenciones		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		\$ 620.776,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -					
SON: SEISCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE.							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
FICHA 2031208: MANEJO BÁSICO DE MÁQUINA PLANA Y FILETEADORA: Operar la máquina plana de una aguja y fileteadora aplicando normas de seguridad industrial y cumpliendo especificaciones técnicas.							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumplic 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.				 MARÍA EDITH MÉNDEZ LEÓN EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				 MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS SUPERVISOR INSTRUCTOR GRADO 13			
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.							
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 CENTROAGROT.G-02(E)							