SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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	9041110
Fecha Elaboración	30 septiembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ	C.C.	37.754.593	IPM° de contacto	73899
Correo electrónico contratista:	lcaballeros@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus Ingresos en el 2018 Superaron $40.418.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**N° Cuenta**	541567922
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

N° del contrato:	822123/2019			**N° Compromiso SIF**	14019
Valor Total del Contrato	$ 35.325.504	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.247.064	7	**Del** 01/09/2019	**Al** 30/09/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.567.324		Comisiones		$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.679.740	Menos Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.169.125	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	$ 0

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

N° Planilla PILA, o N° Radicación pago SS		**Septiembre**	**Agosto**			
Ingreso Base de Cotización - IBC			18325734	Valor Base retención en la fuente	2.169.125,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 1.471.896	$ 1.471.896	$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	3.249.140,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 184.000	$ 184.000	$ 184.000	Valor Base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ 235.600	$ 235.600	$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
APE	$ -	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 15.400	$ 15.400	$ 15.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -			Reteica - 8299	0,00	0,993%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.126.000	$ -			-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -			-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -			-	0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.296.640	$ 387.974			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 548.320	$ -					
Renta Exenta 25% $ 0.224.600	$ 723.042			Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$ 3.679.740,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 1856564 Programa: Técnico en Producción Agropecuaria. Actividad de Aprendizaje: Realizar práctica de podas, según requerimiento Diseñar formatos de registro, según ciclo vegetal del cultivo. Fechas: 4 al 25 de septiembre Horas: 28
Ficha: 1859271 Programa: Técnico en Producción Agropecuaria. Actividad de Aprendizaje: Realizar práctica de podas, según requerimiento Diseñar formatos de registro, según ciclo vegetal del cultivo. Fechas: 5 al 26 de septiembre Horas: 28
Ficha: 1859249 Programa: Técnico en Producción Agropecuaria. Actividad de Aprendizaje: Realizar práctica de podas, según requerimiento Diseñar formatos de registro, según ciclo vegetal del cultivo. Fechas: 3 al 24 de septiembre Horas: 28
Ficha: 1859250 Programa: Técnico en Producción Agropecuaria. Actividad de Aprendizaje: Realizar práctica de podas, según requerimiento Diseñar formatos de registro, según ciclo vegetal del cultivo. Fechas: 2 al 30 de septiembre Horas: 35
Ficha: 1934110 Programa: Complementaria Producción Ecológica de Hortalizas Actividad de Aprendizaje: Competencias por recursos como el Fechas: 5 al 26 de septiembre Horas: 28 Ficha: 1931805 Programa: Complementaria Producción Ecológica de Hortalizas Actividad de Aprendizaje: Competencias por recursos como el agua, luz y nutrientes, protegiendo el suelo de la erosión, mejorar su es
Fechas: 2 al 30 de septiembre Horas: 25 Ficha: 1933910 Programa: Complementaria Lombricultura Básica Actividad de Aprendizaje: Ciclo de vida y condiciones ambientales para su desarrollo: Humedad, temperatura, Ph, riego, aireación, alm
Fechas: 4 al 25 de septiembre Horas: 20 Ficha: 1934119 Programa: Complementaria Lombricultura Básica Actividad de Aprendizaje: Ciclo de vida y condiciones ambientales para su desarrollo: Humedad, temperatura, Ph, riego, aireación, al

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí registrados.

LAURA M. CABALLERO S.

LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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

MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
INSTRUCTOR G11

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 GUAROSA SARMIENTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02