SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL

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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS				
Correo electrónico contratista:	gmelgarejo@sena.edu.co	**C.C.**	37.897.046	**IP/Nº de contacto**	73876
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**	32214510196
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:	840232/2019			**Nº Compromiso SIIF**	**20819**	
Valor Total del Contrato	$ 35.325.504	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.207.844	**10**	**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°	2,68%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 92.925
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	**$ 3.470.570**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 92.925**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9400563739**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 883.138	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 110.400	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 141.400	$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.300	$ 15.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 235.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 184.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 15.400	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 588.758	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.156.857	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.470.570,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.956.044,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	92.925,00	2,68%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.114.919,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO CATORCE MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ficha:2020426_ PROGRAMA_ IMPLEMENTACION DE PRACTICAS AMBIENTALES EN LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS AVICOLAS
ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:REALIZAR DIAGNOSTICO DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS DE ACUERDO CON ACTIVIDADES DEL PROCESO PRODUC
FECHAS: 02 DE DICIEMBRE AL 10 DE DICIEMBRE DEL 2019 HORAS: 32 HORAS
FICHA 1980895: PROGRAMA: ESCUELA DE MAYORDOMIA. ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:EVALUAR EL DESARROLLO DEL PLAN DE TRABAJO, ESTABLECI
ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Establecer programas de cruzamientos a partir de recomendaciones técnicas, plan de producción
Aplicar tratamiento en especie animal según recomendación técnica. Atender primeros auxilios y curaciones en la especie
FECHAS: 06 DE DICIEMBRE AL 13 DEL 2019 HORAS: 16 HORAS
Ficha: 2016972 PROGRAMA: FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS
ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Organizar proceso de implementación de buenas prácticas porcinas de acuerdo con el diagnóstico y la normativ
FECHA:11 DE DICIEMBRE DEL 2019 HORAS: 8

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.

Gladys H. Melgarejo B.

GLADYS HELIANA MELGAREJO 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 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 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

NELLY QUIROGA SARMIENTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02