

 SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES ANTIOQUIA CENTRO DE SERVICIOS Y GESTIÓN EMPRESARIAL				Código Regional Código Centro Fecha elaboración Versión	5 9402 21 de Febrero de 2020 2.19 feb-19
	DATOS DEL CONTRATISTA					
	Nombres y apellidos contratista: NATALIA RESTREPO ESCOBAR Correo electrónico contratista: natalia.restrepoescobar@gmail.com Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Sus ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a \$47.978.000 SI		C.C 1017150210 Es declarante de renta? SI Inducción SST SI Tipo Cuenta AHORROS N° Cuenta 10382237356 Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$117.503.100 NO		IP/N° de contacto 2657716 Es Pensionado? NO Presta Servicios Excluidos de IVA? SI	
	DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato: CO1.PCCNTR.1320946 Valor Total del Contrato \$ 56.306.667 Saldo Anterior del Contrato \$ 56.306.667 Nuevo Saldo del Contrato \$ 51.500.000		N° Compromiso SIIF 5020 N° Pago 1 Periodo objeto de pago Del 01/02/2020 Al 29/02/2020 Comisiones \$ 0 Valor Bruto Pago \$ 4.806.667				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.806.667 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de Otros Meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.806.667 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 3.221.450		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0.73% Retención en la Fuente del periodo \$ 23.492 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 23.492				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
N° Planilla PILA, O, N° Radicación pago SS ENERO Ingreso Base de Cotización IBC FEBRERO Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias Intereses Préstamo de Vivienda Aportes pensión de ingresos otros meses cobrados en el mes Aportes salud de ingresos otros meses cobrados en el mes Aportes ARL de ingresos otros meses cobrados en el mes Dependientes hasta Salud hasta Renta Exenta 25% Retención en la Fuente Contingente		decreto 1273 de 2018 APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO APORTES DEL MES ANTERIOR \$ 1.794.489 \$ 877.803 \$ 224.300 \$ 0 \$ 287.100 \$ 0 \$ 0 \$ 9.400 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 7.128.000 \$ 0 \$ 3.560.700 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 1.139.424 \$ 0 \$ 569.712 \$ 0 \$ 8.545.680 \$ 1.073.817 \$ 0		Valor Base retención en la fuente 3.221.450 TARIFA Valor base IVA 0 IVA (Si es RESPONSABLE) 0 19% Menos Retención en la Fuente 23.492 0.73% Menos Retención IVA 0 15% Retención Estampilla P.J.I.C 19.227 0.400% Otras Retenciones 0 0.000% Otras Retenciones 0 0.000% Otras Retenciones 0 0.000% Otras Retenciones 0 0.000% Otras Retenciones 0 0.000% Descuentos de Libranza (Si tiene) 0 Descuentos de embargo (Si tiene) 0 VALOR A PAGAR \$ 4.763.948		
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES NO. CO1.PCCNTR.1320946 DE 2020, SE DIO CUMPLIMIENTO AL SIGUIENTE OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA PLANIFICAR, EJECUTAR, HACER SEGUIMIENTO Y CONTROLAR LOS PROYECTOS DE I+D+I, DEFINIDOS PARA EL PROGRAMA RED TECNOPARQUE SENNOVA.						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumpli 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.						
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 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.			Natalia Restrepo Escobar NATALIA RESTREPO ESCOBAR EL CONTRATISTA Autorizo el presente pago. El Supervisor, JOHN JAIRO CASTRO MALDONADO INSTRUCTOR GRADO 14			
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 ROSALÍA SUESCÚN GIRALDO SUBDIRECTORA						

Certificado Bancario

Sabado, 25 de Enero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NATALIA RESTREPO ESCOBAR identificado(a) con CC 1017150210, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10382237356	1993/08/23	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Establecimiento Bancario

BANCOLOMBIA S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos



Bancolombia



Medellín, 18 de febrero de 2020

Señores
SENA
Regional Antioquia

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE MI CONDICIÓN DE OBLIGADO O NO A DECLARAR RENTA POR EL AÑO GRAVABLE 2019.

Yo, NATALIA RESTREPO ESCOBAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1017150210, vinculado mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios personales actualmente con el SENA, certifico bajo la gravedad de juramento (Art. 442 del Código Penal) lo siguiente:

- 1) Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (Art. 10 del E.T.) y mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas laborales.
- 2) Que por el año gravable 2019, SI o NO estoy obligado a declarar renta según los requisitos contemplados en el Art. 7 del Decreto 2243 del 24 de noviembre 2015.
- 3) Por el año gravable 2019, soy una persona natural que SI o NO obtuve ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT (\$47.978.000)

Para constancia de lo anterior, firmo en Medellín a los 18 días del mes de febrero de 2020.

Atentamente,

Natalia Restrepo E
NATALIA RESTREPO ESCOBAR
C.C. 1017150210

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección General /Regional / Centro

Calle 57 No. 8-69, Bogotá D.C. - PBX (57 1) 5461500
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GTH-F-089 V01 Pag #



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) NATALIA RESTREPO ESCOBAR Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1017150210 realizó el día 13/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo NATALIA RESTREPO ESCOBAR Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1017150210 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Natalia Restrepo E
Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) NATALIA RESTREPO ESCOBAR Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1017150210 realizó el día 14/02/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas