



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL QUINDÍO
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDÍO - SERVICIOS PRESTADOS A LA

Código Regional 63
Código Centro 953810
Fecha Elaboración 17 de febrero de 2020
Versión ENERO 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: CLAUDIA PATRICIA GIRALDO HENARO
Correo electrónico contratista: claudiagiraldohenao@gmail.com C.C. 41.928.856 IP/Nº de contacto 3127588289
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA? SI
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS Nº Cuenta 75691339874
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 2020 supera los \$ 124.625.000 NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1327507/2020 Nº Compromiso SIIF 7120
Valor Total del Contrato \$ 36.753.333 N° Pago 1 Período objeto de pago Del 03/02/2020 Al 29/02/2020 Valor Bruto Pago \$ 3.453.333,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 36.753.333 Comisiones \$ 0,00
Nuevo Saldo del Contrato \$ 33.300.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.453.333	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Período	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.453.333	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.294.650	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	Febrero	Enero	Valor Base retención en la fuente	2.294.650,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.381.333	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	3.059.533,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 172.700	\$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 221.100	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 7.300	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -		0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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 \$ 1.139.424	\$ -	\$ -			
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 764.883	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.453.333,00	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el cumplimiento del objeto del contrato, la contratista en el período del mes de febrero realizó las siguientes actividades
Se realizó el reporte de inasistencias de las fichas asignadas en horario
Reportar en el aplicativo SOFIA PLUS mínimo 160 horas mensuales Se reportaron las horas correspondientes al mes, según programación
Orientar actividades pedagógicas y de ejecución de la formación profesional titulada en las áreas relacionadas con la profesión, en la
Se realizó la ejecución del objeto contractual con autonomía e independencia
Se Aplicó la metodología de formación por proyectos dentro del marco de la política institucional, principios y valores con la entidad
Se realizó consulta virtual de PA en la página www.sena.edu.co
Durante el mes no se asistió a ninguna reunión
Se reportaron las horas académicas de ejecución del contrato.
Se cumplió con la ejecución del objeto contractual y programación de horarios.
Planilla de pagos de seguridad social mes de Febrero 40672888 pago Nro. 0000004003
Se ejecutaron las actividades relacionadas con la formación profesional integral según horarios asignados por la coordinación académica
Guías, planes de trabajo e instrumentos de evaluación actualizados en plataforma LMS.
Uso de los formatos del sistema integrado de gestión, para guías y formato informe mensual de ejecución contractual
Las demás actividades desarrolladas se verán reflejadas en el informe mensual contractual anexo a esta planilla.

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.

CLAUDIA PATRICIA GIRALDO HENARO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;
- 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,

MARIA FIDELINA AREVALO GARCIA
INSTRUCTOR G16

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

JUAN DIEGO GIRALDO LLANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO 602