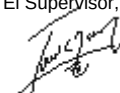


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión	68 954610 Abril de 2019 FEBRERO 2019 - 2,19
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos contratista: YULIETH MARLENY PEÑA HERNANDEZ Correo electrónico contratista: ympenah@sena.edu.co		C.C. 1.101.757.153 IP/N° de contacto 3106190678	
	Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000 NO Banco al cual consignar: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO		Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 460290057656 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: 806730/2019 Valor Total del Contrato \$ 34.505.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 28.754.167 Nuevo Saldo del Contrato \$ 25.303.667		N° Compromiso SIIF 9219 Periodo objeto de pago Del 01/04/2019 Al 30/04/2019 Comisiones \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 3.450.500,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.450.500 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.450.500 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.292.750		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Comisiones \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 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 Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.380.200 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 172.600 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 220.900 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL II \$ 14.500 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 \$ - Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Dependientes hasta \$ 1.096.640 \$ - Salud hasta \$ 548.320 \$ - Renta Exenta 25% \$ 8.224.800 \$ 764.250 Retención en la Fuente Contingente \$ -		Abril Marzo	Valor Base retención en la fuente 2.292.750,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.057.000,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 8543 6.114,00 0,200% 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 \$ 3.444.386,00	
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
ACTIVIDADES ACADEMICAS. FICHA:1695552 EXPRESAR INFORMACIÓN DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE CONFORMIDAD CON ESPECIFICACIONES, NORMAS Y TÉCNICAS. RESULTADO DE APRENDIZAJE:REPRESENTAR GRÁFICAMENTE PROYECTOS URBANOS, ARQUITECTÓNICOS, ESTRUCTURALES, DE INSTALACIONES TECNICAS Y TOPOGRÁFICOS A PARTIR DE TÉCNICAS DE DIBUJO ASISTIDO POR COMPUTADOR Y SEGÚN NORMAS Y ESPECIFICACIONES. FECHAS:1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,22,23,24,25,26,29 Y 30 de abril/ Horario:6:00 a.m - 12:00 p.m / Ambiente: 201. HORAS: 102 Hrs. FICHA:1366969 RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA FECHAS:15,16 Y 17 de abril / Horario:7:00 a.m - 12:00 p.m / 13:00 p.m - 18:00 p.m HORAS: 30 Hrs. ACTIVIDADES ADICIONALES ALISTAMIENTO DE GUIAS, PLANEACION PEDAGOGICA E INSTRUMENTOS DE EVALUACION. HORAS: 20 Hrs. TOTAL HORAS:152 Hrs.				
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.				
		 YULIETH MARLENY PEÑA HERNANDEZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION 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,  JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS INSTRUCTOR G18		
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  HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				