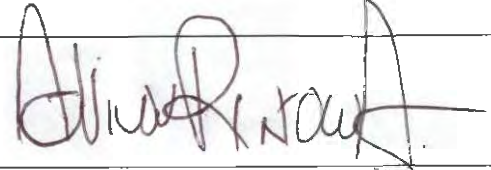
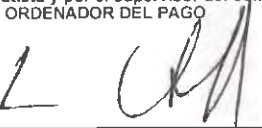


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER		Código Regional	68
		Código Centro	922510
		Fecha Elaboración	Febrero de 2020
		Versión	ENERO 2020 - 1,20
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ADRIANA RINCON AVENDAÑO	C.C.	52 795 835
Correo electrónico contratista:	anncona@sena.edu.co	IP/Nº de contacto	15535
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI
Sus ingresos en el 2019 Superaron	\$47.978.000	Inducción SST	SI
	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		Nº Cuenta	17728607645
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:	1309530/2020	Nº Compromiso SIIF	2820
Valor Total del Contrato	\$ 40 920 000	Nº Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 40 920 000	Periodo objeto de pago	Del 27/01/2020 Al 31/01/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 40 300 000	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 620 000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 620.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 277.275	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	Enero	Diciembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877 803	\$ 0	Valor Base retención en la fuente 277 275,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109 800	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA 369 700,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140 500	\$ 0	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 4 600	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Retenida - 8299 2 218,00
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
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes A R L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1 139 424	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 569 712	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8 545 680	\$ 92 425	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 617.782,00
SON: SEISCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Se socializó la propuesta gráfica que se debe tener en cuenta para el diseño de unidades temáticas y componentes formativos</p> <p>Se inició la revisión de los cursos virtuales cargados a la nueva plataforma LMS Territorio, para verificar que funcionen correctamente y se dejaron las observaciones encontradas en la lista de chequeo compartida.</p> <p>Participé en reuniones virtuales con el equipo técnico de territorio para identificar las nuevas herramientas e interfaz del LMS y reunión con el equipo del ecosistema de recursos digitales</p> <p>Pago de mes de diciembre de 2019</p> <p>Desarrollé y consolidé las actividades realizadas en enero en este informe</p> <p>Apoyé las actividades delegadas y estuve presente en las reuniones del equipo</p>			
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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 diligenciados</p>			
		 ADRIANA RINCON AVENDAÑO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO</p> <p>1 - Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2 - Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro,</p> <p>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.</p>		<p>Autorizo el presente pago</p> <p>El Supervisor,</p>  JAVIER DIAZ DIAZ INSTRUCTOR G18	
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p style="text-align: center;">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>  JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			