SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**18 de marzo de 2020**
Versión	**FEBRERO 2020 - 2,20**
ID de Proceso	**26602-600091**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA	**C.C.**	52.693.140	**IP/Nº de contacto**	3008931129
Correo electrónico contratista:	dgalvarez@sena.edu.co				
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 ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	30296528974
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 $ 117.503.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1337307/2020			**Nº Compromiso SIIF**		**15220**	
Valor Total del Contrato	$ 38.800.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 35.437.333	**2**	**Del**	**01/03/2020**	**Al**	**31/03/2020**	**$ 3.880.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.557.333		Comisiones			$ 1.448.700,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.880.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		1,46%
Ingresos por comisiones	$ 1.448.700	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 53.591
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.328.700**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.664.725**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 53.591**

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

	Marzo	**Febrero**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**40756773**	Valor Base retención en la fuente	3.664.725,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.552.000	$ 1.345.067	Valor Base retención en la fuente ICA	4.886.300,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 194.000	$ 168.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 248.400	$ 215.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	53.591,00	1,46%
ARL I	$ 8.200	$ 7.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.221.575		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.826.409,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO Y ASESORÍAS NECESARIAS A LOS INTEGRANTES DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS
APOYAR AL LÍDER DE RED REGIONAL Y AL PROFESIONAL DE APOYO REGIONAL- SER
REALIZAR EL ANÁLISIS Y PROSPECTIVA DE LAS OPORTUNIDADES DE NEGOCIOS REGIONALES COMO INSUMO PARA LA OFERTA REGIONAL DE PROYE
VISITA MES DE MARZO UP LA TENTACION Y DELICIAS DE LA CABRA COD 91347
VISITA MES DE MARZO UP HUERTA AGROPECUARIA EL ROBLE COD 91329
VISITA MES DE MARZO UP PRODUCTOS AGROPECUARIOS LOS TEQUIANOS COD 91327
VISITA MES DE MARZO UP LA HACIENDITA ESPECIALIZADA EN LECHE COD 91350
VISITA MES DE MARZO UP CARNICOS EL CHICAMOCHA COD 91348
VISITA MES DE MARZO UP FINCA YERBA BUENA COD 91351
VISITA MES DE MARZO UP PRODUCTORA DE CONEJOS LA UNION COD 90881
VISITA MES DE MARZO UP AROMAS CAFE DEL VALLE COD 91544
VISITA MES DE MARZO UP ARTESANIAS INDIS COD 91352
VISITA MES DE MARZO UP ASOFRUTICAR COD 91331
VISITA MES DE MARZO UP CARNICOS DE LA SIERRA COD 91330
VISITA MES DE MARZO UP CAMILKCOFFE COD 93041

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.

DIANA GABRIELA ALVAREZ PEÑA
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,

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL