

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER DESPACHO DIRECCION		Código Regional	68
			Código Centro	101068
			Fecha Elaboración	18 de marzo de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	42145-631550
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY Correo electrónico contratista: smvillamizar@sena.edu.co		C.C. 63.545.997	IP/Nº de contacto 14954	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO		Inducción SST ☐ SI		
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS		
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: 1333516/2020		Nº Compromiso SIIF 14820		
Valor Total del Contrato \$ 35.730.200	Nº Pago 2	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.278.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 32.780.000	Del 01/03/2020	Al 31/03/2020	Valor Bruto Pago \$ 3.278.000,00	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 29.502.000	Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.278.000		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		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.278.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.178.225				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Marzo	Febrero	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		8341372672	Valor Base retención en la fuente 2.178.225,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.311.200		\$ 1.180.080	Valor Base retención en la fuente ICA 2.904.300,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 163.900		\$ 147.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 209.800		\$ 188.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	
ARL \$ 6.900		\$ 6.200	Menos Retención IVA 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -			Reteica - BUCARAMANGA 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -			Reteica - BUCARAMANGA 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -			Otras Retenciones 0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -			Otras Retenciones 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 \$ -			Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 726.075			VALOR A PAGAR \$ 3.278.000,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se realiza orientación a los usuarios que se presentan diariamente a las instalaciones del SENA oficina APE. Se realizaron dos talleres, uno de orientación ocupacional en la ruta de empleabilidad, uno a los aprendices convenios SENA - Se realiza atención y visita a los empresarios				
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.				
SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY 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,				
CARLOS ALBERTO DIAZ CALDAS PROFESIONAL G08				
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				