

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CHOCÓ CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICIO		Código Regional	27
		Código Centro	952210
		Fecha Elaboración	Abril de 2020
		Versión	MARZO 2020 - 3.20
		ID de Proceso	20825-785127
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		ROCIO LUCIA PARRA MURILLO	
Correo electrónico contratista:		rlparram@sena.edu.co	
C.C.		54.253.310	
IP/Nº de contacto		3137707626	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO	
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:		BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	
Tipo de cta		AHORROS	
Nº Cuenta		433030001951	
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:		1357793/2020	
Nº Compromiso SIIF		4320	
Valor Total del Contrato		\$ 6.592.000	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 1.428.267	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 0	
Nº Pago		3	
Periodo objeto de pago		Del 01/04/2020 Al 13/04/2020	
Comisiones		\$ 0,00	
Valor Bruto Pago		\$ 1.428.267,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios		\$ 1.428.267	
Ingresos por comisiones		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 1.428.267	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 776.355	
Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
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		Abril 4326951021	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 877.803	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.800	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.500	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	
ARL		\$ 4.600	
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 \$ 3.560.700		\$ -	
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 \$ 1.139.424		\$ 142.827	
Salud hasta \$ 569.712		\$ -	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 258.785	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	
Valor Base retención en la fuente		776.355,00	
Valor Base retención en la fuente ICA		1.177.967,00	
Valor base IVA		0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	
Menos Retención en la Fuente		0,00	
Menos Retención IVA		0,00	
Reteica - 8551		2.356,00	
Pro Utch		14.283,00	
Otras Retenciones		0,00	
Otras Retenciones		0,00	
Otras Retenciones		0,00	
Descuentos de Libranza		0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
VALOR A PAGAR		\$ 1.411.628,00	
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>En el mes de Abril se termino el Técnico Atención Integral a la Primera Infancia en el Municipio del Carmen del Darien, con Ficha Nº 1906154, y Se satrabajo la Etapa de Planeacion y Ejecución. Tambien se trabajo con el Proyecto, la Planeacioin, y las Guías de Aprendizaje para el Nuevo técnico. desarrollando los siguientes Competencias: Orientar practica educativa de acuerdo con lineamientos De la Educación Inicial, Promover el cuidado y la crianza teniendo en cuenta la política para la atención Integral para la primera-Infancia y el Enfoque Diferencial, promover la Interaccion Idónea consigo mismo con los demás y con la Naturaleza en los contextos- Laboral y social, Promover la participación de los Niños y las Niñas de acuerdo con la política para la atención integral a la-Primera Infancia. Trabajando los siguientes Tema: Evaluación y Taller de Comunicación Asertiva, Mesa redonda y debates con los Temas- Relacionados, con la Vivencia en Familia y la Comunicación Afectiva, para fortalecer los vínculos en Familia, relacionando el Tema- De la Pandemia. Trabajamos en este mes por Motivo del Virus,3 días a la semana. los otros dos dejamos talleres y temas Investigativos Para la casa. y luego socializamos en el Ambiente de Aprendizajes. la Cual se concluyó que la enseñanza se basara en el desarrollo- De actividades Teórico Practico, en donde aplicariamos lo visto en el salón de clases, espacios que se puedan realizar lo teórico- Buscando estrategias de enseñanzas y aprendizaje según el programa de formación.</p>			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
<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 suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.</p>			
CERTIFICACION 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>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>			
<p>ROCIO LUCIA PARRA MURILLO EL CONTRATISTA</p>			
<p>YILSE ALEID RUIZ CARRILLO INSTRUCTOR G13</p>			
<p>JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO</p>			