

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CHOCÓ		Código Regional	27
			Código Centro	952210
			Fecha Elaboración	Abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICIO			ID de Proceso	70357-008829
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LORAIN IRINA ABRIL VALDES	C.C.	1.017.157.704
Correo electrónico contratista:		labril@sena.edu.co	IP/Nº de contacto	44513
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:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
			Nº Cuenta	53687744299
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:	1408867/2020	Nº Compromiso SIIF	19820	
Valor Total del Contrato	\$ 23.896.000	Nº Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 21.207.700	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2020	Al 30/04/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 18.220.700	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.987.000	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	\$ 2.987.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.984.800			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	1.984.800,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.194.800	\$ 1.075.320	Valor Base retención en la fuente ICA	2.646.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 149.400	\$ 134.500	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 191.200	\$ 172.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 6.300	\$ 5.700	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8551	5.293,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Pro Utch	29.870,00
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	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.951.837,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 661.600	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Se realiza Guía de Aprendizaje de acuerdo con la Estructura Curricular de la complementaria en el área:primera infancia.</p> <p>De acuerdo a la pandemia que estamos enfrentando, se esta aplicando el buen uso de las TIC como métodos de aprendizajes.</p> <p>Se planéan las actividades relacionadas con la fase de Ejecución, Competencia:Fortalecimiento pedagógico comunitario para la educacion Inicial, Transiciones exitosas para la primera infancia.</p> <p>Se programan las actividades teniendo en cuenta los programas de formación:Fortalecimiento pedagógico comunitario para la Primera Infancia.Transiciones exitosas para la primera Infancia. De acuerdo a la formación se desarrollaron diferentes actividades teniendo en cuenta los programas de formación.</p> <p>Se realializan trabajos pedagogicos virtuales como: videoconferencia, mapa conceptuales enviadas por whatsapp, trabajos, videos, etc.</p> <p>se realiza la respectiva recolección de documentos para la formación complementaria.</p> <p>Se hizo el reporte mensual sobre los avances de los programas</p> <p>Se realizó la evaluación de los resultados de aprendizaje en la plataforma Sofia Plus.</p> <p>Se hace interaccion constante via whatssat con los aprendices.</p> <p>Se Presenta oportunamente los informes relacionados con el cumplimiento de las responsabilidades institucionales asignadas.</p> <p>Se reportaron 160 horas dedicadas a la realización de actividades laborales en la formación.</p> <p>Se Cumple con las funciones asignadas en el contrato.</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			LORAIN IRINA ABRIL VALDES	
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.			EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:			MARIA ISABEL PALOMEQUE PALACIOS	
EL ORDENADOR DEL PAGO			INSTRUCTOR G18	
JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA				
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO				