SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICI

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Abril de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**18492-167879**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YONNIER ENRIQUE CUESTA CUESTA	**C.C.**	1.077.442.285	**IP/Nº de contacto**	3128908626
Correo electrónico contratista:	yecuesta@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 53688222423

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: 1372352/2020 **Nº Compromiso SIIF** **7520**

Valor Total del Contrato	$ 32.850.133	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.125.866	**3**	**Del**	**01/04/2020**	**Al**	**30/04/2020**	**$ 3.296.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.829.866		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.296.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.296.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.942.950**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9404964133**	Valor Base retención en la fuente	1.942.950,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.318.400	$ 1.318.400	Valor Base retención en la fuente ICA	2.920.200,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 164.800	$ 164.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 211.000	$ 211.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 6.900	$ 6.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8551	5.840,00	0,200%
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	$ -		Pro Utch	32.960,00	1,000%
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	$ 329.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 647.650		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.257.200,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el mes de Abril debido a la Pandemia declarada por la OMS por el virus COVID-19 Se realizarón actividades de aprendizaje de forma virtual con las distitas fichas asigandas hasta el momento en aras de continuar con el proceso de formación Aprendices que se forman presencialmente, se continuo con la formacion de manera virtual todo, esto en pro de no atrasar su proceso de enseñanza aprendizaje por eso he realizado lo siguiente: PRIMERO: se creó un correo grupal para cada ficha donde se van a enviar los documentos y talleres donde todos los aprendices de la ficha tendrán acceso SEGUNDO: la contraseña la cual pueden acceder desde cualquier equipo móvil o computador será divulgada en los grupo de whatsapp creado por cada ficha.TERCER0: Se creó un Drive el cual tendrán accesos todo los aprendices que en el momento se encuentran recibiendo formación de la transversal cultura fisica donde encontraran una carpeta la cual se llama “APRENDICES CULTURA FISICA 2020” y donde abran una serie de sub carpetas con documentación, videos de apoyo y talleres de la misma Todos los aprendices pueden acceder a este drive solamente ingresando desde el correo grupal y dando ClicK a la invitación recibida del correo:culturafisicasn@gmail.com CUARTO: cada aprendiz en la carpeta que se llama RESPUESTAS puede subir sus talleres, documentos, consultas y evaluaciones resueltas o en su efecto enviarlos al Correo:culturafisicasn@gmail.com Además revise y realice retroalimentación a cada aprendiz que tenga dudas, a través del LMS, whatsapp, Correo electrónico, llamada Cuando se requiera y el aprendiz y también por medio del correo AVA territorio se recibieron solicitud solicitando la aclaración de actividades las cuales fueron resueltas.Por otro lado una vez recibido el correo de coordinación académica con la conformación de los equipos curricular para la segunda oferta me coloque en contacto con los intructor líderes de las formaciones a los cuales les envie la P.P

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.

YONNIER ENRIQUE CUESTA CUESTA
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,

MARÍA ISABEL PALOMEQUE PALACIOS
INSTRUCTOR G18

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

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO