SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL SANTANDER**
**CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **954610** |
| **Fecha Elaboración** | **Febrero de 2020** |
| **Versión** | **ENERO 2020 - 1,20** |
| **ID de Proceso** | **91889-740410** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | LESLIE KATHERINE ESTEBAN PIRATEQUE | **C.C.** | 1.099.210.726 | **IP/Nº de contacto** | 74800 |
| **Correo electrónico contratista:** | leslipiraka@gmail.com | | | | |
| **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** | 32900011341 |
| **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 $ 124.625.000** | | NO | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 1301303/2020 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **1720** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 15.161.333 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 15.070.000 | **2** | **Del** | **01/02/2020** | **Al** | **29/02/2020** | **$ 1.370.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 13.700.000 | | Comisiones | | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.370.000 | | 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 | $ 91.333 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 1.461.333** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 908.273** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Febrero | Enero |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **7744950111** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 877.803 | $ 877.803 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 109.800 | $ 109.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 140.500 | $ 140.500 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 9.200 | $ 9.200 |
| 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 | $ 1 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 1 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 1 | |
| Dependientes hasta $ 1.139.424 | $ - | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 302.758 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 908.273,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 1.119.700,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 161 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 1.370.000,00** | |

**SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar labores de desmateo y mantenimiento de cercas.
Ejecutar labores de limpieza y mantenimiento de instalaciones de agua, zanjas y demás instalaciones.
Desarrollar labores de mantenimiento y manejo de cultivos.
Realizar labores de manejo de proyectos pecuarios
Realizar labores de mantenimiento y adecuación de instalaciones.
Informar las novedades que se presenten en la realización de las actividades y presentar propuestas de solución, justo a tiempo.
Utilizar la maquinaria, equipos y herramientas dispuestas por la entidad para el correcto desarrollo de las actividades que sele encom
Velar por el adecuado manejo de la maquinaria, equipos y herramientas y la óptima utilización de los mismos.
Velar por el adecuado manejo de la maquinaria, equipos y herramientas y la óptima utilización de los mismos.

**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.

**LESLIE KATHERINE ESTEBAN PIRATEQUE**
**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,

**LUIS JAVIER REYES OLAYA**
**TECNICO G02**

**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**

**HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1099210726 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LESLIE KATHERINE ESTEBAN PIRATEQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARBOSA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | PALMERAS | TELÉFONO: | 7480025 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de apoyo a la |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7744950111** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2020 | SALUD: | AÑO: | 2020 |
| DÍAS DE MORA: | | 20 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2020/02/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 570030404 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 142.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 142.600** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 901097473 | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS | 1 | $ 111.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 111.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 9.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 9.400** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 263.400** |

**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Barbosa - Vereda Pozo Negro FEBRERO/2020

Señor (a)
**LUIS JAVIER REYES OLAYA**
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1301303
Tecnico Grado 2
Velez - Santander

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del año 2020

**Referencia:**

LESLIE KATHERINE ESTEBAN PIRATEQUE, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.099.210.726, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Granja Villa Luz, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia CO1.PCCNTR.1301303, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago**: Quince millones ciento sesenta y un mil trescientos treinta y tres pesos ($ 15.161.333) Moneda Legal Colombiana. Esta suma será pagada por el SENA al contratista así: A). pagos periódicos mensuales por valor de Un millón trescientos setenta mil pesos ($ 1.370.000) Moneda Legal colombiana. B.). para los casos en los que las actividades no alcancen a completar un mes se cancelará de manera proporcional al tiempo y las actividades desarrolladas, siempre que no superen el valor del contrato no la presente vigencia. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros Nª 329-000113-41 de BANCOLOMBIA. Cuyo titular es el Contratista.

**Plazo:** Será hasta el dia 31/12/2020

| **OBJETO:** |
| --- |
| **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA LA EJECUCIÓN DE LABORES DE CAMPO EN EL CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE.** |

**CLÁUSULA CUARTA**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar labores de desmateo y mantenimiento de cercas. | ➢ Limpieza y desmatoneo |  |
| 2 | Ejecutar labores de limpieza y mantenimiento de instalaciones de agua, zanjas y demás instalaciones. | ➢ Limpieza de zanjas en el lombricompost |  |
| 3 | Desarrollar labores de mantenimiento y manejo de cultivos. | ➢ Corte de pasto |  |
| 4 | Realizar labores de manejo de proyectos pecuarios. | ➢ Alimentación en los ovinos |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Realizar labores de mantenimiento y adecuación de instalaciones. | ➢ Mantenimiento de instalaciones y cercas en el establo |  |
| 6 | Informar las novedades que se presenten en la realización de las actividades y presentar propuestas de solución, justo a tiempo. | ➢ Información del cultivo de pitaya |  |
| 7 | Utilizar la maquinaria, equipos y herramientas dispuestas por la entidad para el correcto desarrollo de las actividades que sele encomienden | ➢ Transporte de pastos para alimentación bovina y ovina |  |
| 8 | Velar por el adecuado manejo de la maquinaria, equipos y herramientas y la óptima utilización de los mismos. | ➢ Mantenimiento y limpieza del tractor |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Excelentes relaciones interpersonales | ➢ Trabajo en equipo de las labores realizadas |  |

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y el N° de la planilla 7744950111, planilla de liquidación SOI del mes de Enero de 2020.

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,

**Contratista**
**C.C. No. 1.099.210.726 de Cúcuta**

Recibí a satisfacción:

**Supervisor(a) Contratro CO1.PCCNTR.1301303 de 2020**
**Técnico grado 2**