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	**Mayo de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**82773-675836**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ALVARO GUTIERREZ HERRERA
Correo electrónico contratista: alvarog@sena.edu.com
C.C. 11.812.081 **IP/Nº de contacto** 3135946536

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 ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO AGRARIO DE COLOMB **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 433030076481

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

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: NO

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: SI

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: SI

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1400473/2020 **Nº Compromiso SIIF** **16320**

Valor Total del Contrato	$ 31.641.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 24.610.134	**4**	**Del**	**01/05/2020**	**Al**	**31/05/2020**	**$ 3.296.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 21.314.134		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°	2,99%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 120.039
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.296.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.592.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.014.450**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 120.039**

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

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4337255653**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.318.400	$ 1.318.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 164.800	$ 164.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 39.600	$ 39.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.900	$ 6.900
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	$ 211.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 164.800	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.900	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 659.200	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.338.150	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.014.450,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.091.600,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	120.039,00	2,99%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551	6.183,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
Pro Utch	32.960,00	1,000%
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	**$ 3.136.818,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se llevo a cabo una charla con cada uno de los instructores que imparten formación en los diferentes modalidades,por los diferentes medios electrónicos como el WhatsAPP Y correo electrónico con el fin de informarle a los aprendices el modo por el cual se va llevar llevar el proceso de formación y la metodología a implementar.
Se orientó la formación profesional integral para transversal ambiental en las fichas 2066737, 2066700, 2066723, 2069502
Se llevó a cabo, el desarrollo de las actividades de formación de manera virtual, mediante el correo electrónico y el WhatsApp medios por los que se les enviaron los respectivos documentos con los siguientes contenidos: ecología y medio ambiente, factores bióticos y abióticos, ecosistemas, recursos naturales, recursos recursos naturales renovables, recursos naturales no renovables recursos naturales inagotables, problemas ambientales, contaminación, consecuencias de la contaminación, escala de los problemas ambientales en países subdesarrollados, cambio climático, gestión ambiental desarrollo sostenible residuos sólidos hospitalarios.

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.

ALVARO GUTIERREZ HERRERA
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

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Quibdó, 18 de mayo de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

RC	**1077446758**	**CYNTHIA MARCELA GUTIERREZ RENTERIA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que**NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

ALVARO GUTIERREZ HERRERA
_____
FIRMA

Nombre: _____

C.C. _____11,812,081_____

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 6732676

NUIP 1.077.446.758

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco X

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

GUTIERREZ RENTERIA CYNTHIA MARCELA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	0	9	Mes	E	N	E	Día	0 6	FEMENINO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	0	9	Mes	E	N	E	Día	1 9	0043432280

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

RENTERIA PALACIOS LUZ NELLY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.003.983.997	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

GUTIERREZ HERRERA ALVARO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 11.812.081	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

GUTIERREZ HERRERA ALVARO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 11.812.081

Espacio para notas

VALIDO SIN SELLO DECRETO 2150/95

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA CHOCO QUIBDO	K 7 H

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)										Nombre y firma del funcionario
Año	2	0	0	9	Mes	E	N	E	Día	1 9	HEILER MENA MENA Registrador del Estado Civil

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURIA
1304064-6