SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL SANTANDER**
**CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **954110** |
| **Fecha Elaboración** | **30 de agosto de 2019** |
| **Versión** | **FEBRERO 2019 - 2,19** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS | | | | |
| **Correo electrónico contratista:** | gmelgarejo@sena.edu.co | **C.C.** | 37.897.046 | **IP/Nº de contacto** | 73876 |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | NO |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 32214510196 |
| **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 2019 supera los $ 113.091.000** | | NO | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 840232/2019 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **20819** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 35.325.504 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 16.926.804 | **6** | **Del** | **01/08/2019** | **Al** | **31/08/2019** | **$ 3.679.740,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 13.247.064 | | Comisiones | | | $ 223.618,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.679.740 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 223.618 | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.903.358** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.320.067** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

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

| | Agosto | Julio | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **8493717180** | Valor Base retención en la fuente | 2.320.067,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.471.896 | $ 1.471.896 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.483.758,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 184.000 | $ 184.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 235.600 | $ 235.600 | 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 II | $ 15.400 | $ 15.400 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,600% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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 $ 1.096.640 | $ 390.336 | | | | |
| Salud hasta $ 548.320 | $ - | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% $ 8.224.800 | $ 773.356 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | **VALOR A PAGAR** | **$ 3.679.740,00** | |

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACIÖN SER: FICHA 1947496;PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA: ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:1. IMP DE MEJORAMIENTO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN DE ANIMALES FECHA: 05 DE Agosto AL 26 Agosto DEL 2019,HORAS:32
FICHA 1967271;PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA: ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:1 IMPLEMENTAR DE MEJORAMIENTO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN DE ANIMALES.FECHA 06 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO DEL 2019 HORAS: 32
FICHA 1956051;PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA: ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: DISPONER INSTALACION INSUMOS Y HERRAMIENTAS SEGÚN NORMAS TÉCNICAS FECHA: 01 DE AGOSTO AL 29 DE AGOSTO DEL 2019 HORAS: 45
FICHA 1866942;PROGRAMA:EMPRENDEDORES EN PRODUCCIÓN DE CERDO CEBADO: ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:1.VERIFICAR CANTIDAD Y CALIDAD DEL ALIMENTO A SUMINISTRAR SEGÚN CRITERIO TÉCNICO.FECHA: 28 DE AGOSTO AL 28 DE AGOSTO DEL 2019.HORAS:8
FICHA 1904144;PROGRAMA:EMPRENDEDORES EN PRODUCCIÓN DE HUEVO: ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:1.aplicar programa de alimentación a las aves acuerdo con la etapa productiva y criterios técnicos. FECHA: 3 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL 2019.
FICHA 1980895: PROGRAMA: ESCUELA DE MAYORDOMIA. ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:COORDINAR PLAN DE TRABAJO DE LA EMPRESA PECUARIA, SE PARÁMETROS TÉCNICOS, BUENAS PRÁCTICAS DE PRODUCCIÓN ANIMAL Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE: FECHA: 23 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE HORAS: 18

**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.

Gladys H. Melgarejo B.

**GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS**
**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,

**MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS**
**INSTRUCTOR G13**

**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**

Nelly Quiroga Sarmiento

**NELLY QUIROGA SARMIENTO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02**