

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	930110
	CENTRO DE COMERCIO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Fecha Elaboración	Mayo de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	37295-244316
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		Correo electrónico contratista:		C.C.
NELIDA DEL CARMEN LOPEZ HERRERA ndlopezh@sena.edu.co		ndlopezh@sena.edu.co		43.653.749
Régimen del IVA:		Pertenece al régimen simple de tributación?		Es declarante de renta?
NO RESPONSABLE		NO		SI
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		Inducción SST		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
NO		SI		SI
Banco al cual consignar:		Tipo de cta		Nº Cuenta
BANCOLOMBIA		AHORROS		26886988884
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000		NO
NO		NO		NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		NO
NO		NO		NO
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:		NO		NO
NO		NO		NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato:		Nº Compromiso SIIF		7820
1342447/2020		7820		7820
Valor Total del Contrato		Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
\$ 39.291.221		Del 01/05/2020 Al 31/05/2020		\$ 3.790.150,00
Saldo Anterior del Contrato		Comisiones		\$ 0,00
\$ 28.552.463		\$ 0,00		\$ 0,00
Nuevo Saldo del Contrato		Comisiones		\$ 0,00
\$ 24.762.313		\$ 0,00		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
\$ 3.790.150		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos por comisiones		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0
\$ 0		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
\$ 0		\$ 0		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
\$ 3.790.150		\$ 0		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
\$ 2.518.463		\$ 0		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Mayo		Abril
44367886		44367886		44367886
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.516.060		\$ 1.516.060
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 189.600		\$ 189.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 242.600		\$ 242.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 8.000		\$ 8.000
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		\$ -		\$ -
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -		\$ -
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		\$ -
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 839.488		\$ 839.488
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -
		Valor Base retención en la fuente		2.518.463,00
		Valor Base retención en la fuente ICA		3.357.950,00
		Valor base IVA		0,00
		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00
		Menos Retención en la Fuente		0,00
		Menos Retención IVA		0,00
		Reteica - 8299		0,00
		Aporte Voluntario Dec. 568/2020		0,00
		Jaime Isaza Cadavid		15.161,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Descuentos de Libranza		0,00
		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
		VALOR A PAGAR		\$ 3.774.989,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Planea los procesos formativos, realizando todo el material necesario para orientar la formación, de acuerdo con la programación asign Elabora evaluación de aprendizajes previos, para cada una de las fichas que tiene programadas, de acuerdo con los lineamientos estable Orienta los procesos de formación titulada de acuerdo con el currículo del programa, el desarrollo curricular y las fases del proyecto Aplica estrategias de enseñanza aprendizaje, seguimiento y evaluación; acordes a las necesidades de los grupos ajustado a la Formación Evalúa los resultados correspondientes a las competencias programadas, de acuerdo a los procedimientos establecidos, con las herrami El instructor registra, verifica y hace seguimiento oportuno en el sistema de información definido. El instructor transfiere información a toda la comunidad educativa SENA a seguir las recomendaciones de higiene de cuidado y autocuida Acompaña a los aprendices en las diferentes actividades programadas desde Bienestar al Aprendiz				
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.				
NELIDA DEL CARMEN LOPEZ 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.				
NORELA MARIA ARANGO RESTREPO INSTRUCTOR G20				
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				
ANGELA MARIA VALDERRAMA VELEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

