

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CHOCÓ		Código Regional	27
			Código Centro	952210
			Fecha Elaboración	Octubre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	72117-112741
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		BERLEIDYS GUERRERO HINESTROZA		C.C.
Correo electrónico contratista:		bguerrero@sena.edu.co		1.020.414.603
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		44420
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA		SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
378247423				
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				NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		N/A		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
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:		N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1768422/2020	N° Compromiso SIIF	63320	
Valor Total del Contrato	\$ 16.697.600	N° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.584.427	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2020 Al 30/09/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.410.027	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.174.400	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,21%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 7.275	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 1.113.173	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.287.573	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 7.275	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.420.955			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	3.420.955,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	9410739259		Valor Base retención en la fuente ICA	3.698.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.669.760	\$ 877.803	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 208.800	\$ 109.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 267.200	\$ 140.500	Menos Retención en la Fuente	7.275,00
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.800	\$ 4.600	Reteica - 8551	7.397,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Pro Utch	41.744,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 3.560.700	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 140.500	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 109.800	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.600	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.117.984,00
Salud hasta	\$ 569.712	\$ -		
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 1.140.318		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: CUATRO MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Capacitación para la distribución de Curso tanto para los instructores técnicos, como los instructores de emprendimiento.</p> <p>Participación en la capacitación sobre manejo de formatos de emprendimiento</p> <p>participación en la capacitación del manejo de la plataforma linkedin</p> <p>Concertación de las actividades de aprendizaje y horarios de las formaciones-Ficha-2183927, 2183929, 2183914, y la ficha-2183885.</p> <p>Desarrollo de la formación de Emprendimiento de acuerdo a los actividades establecidas en las Guías de aprendizajes.</p> <p>participación en la Capacitación sobre Emprendimiento, para retroalimentar algunos conceptos en esta área.</p> <p>Reunión sobre el plan de acción de las instructoras de emprendimiento, con el objetivo de mejora en los procesos formativos.</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
<p>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.</p>			BERLEIDYS GUERRERO HINESTROZA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>			<p><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p>	
			YILSE ALEID RUIZ CARRILLO INSTRUCTOR G13	
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p>JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO</p>				