SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL GUAINÍA**
**DESPACHO DIRECCION**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 94 |
| Código Centro | 101094 |
| Fecha Elaboración | 30 diciembre de 2020 |
| Versión | AGOSTO 2020 - 5,20 |
| ID de Proceso | 76688-697953 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | DIANA CAROLINA RIVEROS CHALA | **C.C.** | 41.964.010 | **IP/Nº de contacto** | 85281 |
| **Correo electrónico contratista:** | dcriveros@sena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

**Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000** SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

**Banco al cual consignar:** BANCO AGRARIO DE COLOMB **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 477030045344

**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:** 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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 1772550/2020 | | **Nº Compromiso SIIF** | 3620 | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 18.216.422 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 5.301.789 | 5 | **Del** | 01/12/2020 | **Al** 30/12/2020 | **$ 4.078.305,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 1.223.484 | | Comisiones | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.078.305 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 6,98% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 378.122 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.078.305 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 8.156.610** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 5.419.808** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 378.122** |

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

| | Diciembre | Noviembre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ——— | 19202254 |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.631.322 | $ 1.631.322 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 204.000 | $ 204.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 261.100 | $ 261.100 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL | $ 8.600 | $ 8.600 |
| 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 | $ 261.100 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 204.000 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 8.600 | |
| Dependientes hasta $ 1.139.424 | $ - | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 1.806.603 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 5.419.808,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.613.205,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 378.122,00 | 6,98% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 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** | **$ 3.700.183,00** | |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe de defensa judicial Revisión respuesta proceso disciplinario 756 94 2020 control interno. Respuesta derecho de petición instru
Respuesta derecho de petición, contratación insructor 2021 Respuesta derecho de petición intructora en estado de embarazo
Informe procesos jurisdicción coactiva Respuesta derecho de petición proceso disciplinario 719-94-2020
Cierre de proceso de responsabilidad de perdida de elementos 002 – 2019Resolución vacaciones por suspensión. Revisión resolución vacac
*Revisión resolución vacaciones instructor Revisión resolución vacaciones coordinador de formación*
Resolución que aclara requisitos para pago apoyo de alimentación. Revisión resolución adjudicación de apoyo
Requerimiento de liquidación de convenio Información al supervisor para liquidar convenio vencido
Respuesta convenios vigentes profesional grado 1.

**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.

**DIANA CAROLINA RIVEROS CHALA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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,

**YENNY PALACIOS SANCLEMENTE**
**PROFESIONAL G01**

***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**

**JAIRO ORLANDO ROJAS BUITRAGO**
**DIRECTOR REGIONAL (E)**

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | DIANA CAROLINA RIVEROS CHALA |
| IDENTIFICACION: | CC-41964010 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 01 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | CDA |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2020-12-06 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2021-01-06 |
| FECHA DE PAGO: | 2020-12-07 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO AGRARIO |
| PERIODO PENSION: | 2020-12 |
| PERIODO SALUD: | 2020-12 |
| NUMERO PLANILLA: | 19202254 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 19202254 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSC24 | 900226715 | EPS-S COOSALUD | 1 | $ 1.631.322 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 204.000 | $ 204.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.631.322 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 261.100 | $ 261.100 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.631.322 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 8.600 | $ 8.600 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 473.700 | $ 473.700 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 06/01/2021 |

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
# ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Inirida Guainia |
| FECHA: | 07/12/2020 |
| REGIONAL: | GUAINIA |

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** DIANA CAROLINA RIVEROS CHALA

**IDENTIFICACIÓN** C.C. No 41964010

**DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** TRASVERSAL 6 Nº 29 A 55

**NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** CO1.PCCNTR.1777288O del 2020 SEPT 28 2020

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | | CESIÓN | | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | | TERMINACIÓN UNILATERAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|---|---|---|---|
| | | NOMBRES | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | | JEYSSER AURELIO PALACIOS PALACIOS | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | JACINTA SERNA HERNANDEZ | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | ROBINSON ANDRES VANEGAS LUNA (CONTRATISTA) | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | | RAFAEL ALEJANDRO GALINDO LEVA | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación) | | RAFAEL ALEJANDRO GALINDO LEVA | |
| CONTABILIDAD | | JOSE ALIRIO CARDOSO MORENO | |
| TESORERIA | | OLGA ISABEL SEPULVEDA CUARTAS | |
| COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | | JEYSSER AURELIO PALACIOS PALACIOS | |
| BIBLIOTECA | | | |
| COORDINACION DE FORMACION PROFESIONAL | | FERNANDO GONZALEZ TORRES | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | YENNY PALACIOS SANCLEMENTE | |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

Firma del Contratista