FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

SANTANDER

INSTRUCTOR

Código Regional	68
Código Centro	9122
Fecha elaboración	31 de agosto de 2018
Versión	2,18 FEBRERO 2018

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	ALEXIS VERGARA ARRIETA alexisva@misena.edu.co	C.C.	91.514.305	IP/Nº de contacto	3044999429
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	31856430602
Sus ingresos en el 2017 superaron $44'603.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2018 supera los $ 109´415.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: CO1.PCCNTR.528425 — Nº Compromiso SIIF: 92918

		N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Valor Total del Contrato	$ 14.052.148					
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.052.148	1	Del	17/08/2018	Al 31/08/2018	$ 1.786.290,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.265.858		Comisiones		$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.786.290
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.786.290**
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.172.768**

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radiocación pago SS: 4233899238

	IBC	$	781.242
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$	97.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$	125.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$	-
ARL II		$	8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$	-
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$	-
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		$	-
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.315.600	$	-
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$	-
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$	-
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$	-
Dependientes hasta	$ 1.060.992	$	-
Salud hasta	$ 530.496	$	-
Renta Exenta 25%	$ 7.957.440	$	390.923
Retención en la Fuente Contingente		$	-

Valor Base retención en la fuente	1.172.768,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.563.690,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es régimen común)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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 embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 1.786.290,00**	

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

17 al 22 de Agosto--- Induccion para instructores formacion profesional integral
23 al 31 de Agosto---Alistamiento formacion complementaria

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago 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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

ALEXIS VERGARA ARRIETA
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 medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

OSCAR JULIAN GELVEZ
SUPERVISOR DE CONTRATOS

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO