SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	1 de octubre de 2018
Versión	FEBRERO 2018 - 2,18

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIEGO FERNANDO OSORIO GONZALEZ	C.C.	91.511.191	IP/Nº de contacto	3163212061
Correo electrónico contratista:	dfosoriog@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2017 Superaron $44'603.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	60215699042
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 2018 superan los $ 109'415.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	527995/2018		Nº Compromiso SIIF	93018	
Valor Total del Contrato	$ 14.052.148	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.265.858	2	Del 01/09/2018	Al 30/09/2018	$ 3.572.580,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.693.278		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.572.580		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.572.580**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.373.885**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS - Agosto	Decreto 1273			
Ingreso Base de Cotización - IBC Septiembre	$ 1.429.032	Valor Base retención en la fuente	2.373.885,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 178.700	Valor Base retención en la fuente ICA	3.165.180,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 228.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	IVA (Si es régimen común)	0,00	19%
ARL II	$ 15.000	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	Reteica	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	$ -	Otr as Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.315.600	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -			
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -			
Dependientes hasta $ 1.060.992	$ -			
Salud hasta $ 530.496	$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 7.957.440	$ 791.295	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	**VALOR A PAGAR**	**$ 3.572.580,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación ficha 1763857 Comunicación en Ingles Pre-A1
Formación ficha 1765867 Comunicación en Ingles Pre-A1
Formación ficha 1765850 Comunicación en Ingles Pre-A1
Formación ficha 1765887 Comunicación en Ingles Pre-A1
Reunion equipo de desarrollo curricular Bilingüismo
Anexo CD con evidencias ejecutadas en el presente mes

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.

DIEGO FERNANDO OSORIO GONZALEZ
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,

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02