



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 Regional68
Código Centro912210
Fecha Elaboración31 de octubre de 2018
VersiónFEBRERO 2018 - 2,18

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:Diego Fernando Osorio Gonzalez
Correo electrónico contratista:dfosoriog@sena.edu.co
Régimen del IVA:SIMPLIFICADO
Sus ingresos en el 2017 Superaron \$44'603.000SI
Banco al cual consignar:BANCOLOMBIA
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?NO

C.C.91.511.191
Es declarante de renta?SI
Inducción SSTSI
Tipo de ctaAHORROS
Nº Cuenta60215699042
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2018 superan los \$ 109'415.000NO

IP/Nº de contacto3163212061
Es Pensionado?NO
Presta Servicios Excluidos de IVA ?NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:527995/2018
Valor Total del Contrato\$ 14.052.148
Saldo Anterior del Contrato\$ 8.693.278
Nuevo Saldo del Contrato\$ 5.120.698

Nº Compromiso SIIF93018
Período objeto de pago
Del01/10/2018Al31/10/2018
Comisiones\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 3.572.580
Ingresos por comisiones\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 3.572.580
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 2.373.885

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°
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 Radicación pago SS - Septiembre30731526
Ingreso Base de Cotización - IBC Octubre\$ 1.429.032
Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 178.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 228.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$ -
ARLII\$ 15.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias\$ -
Aportes voluntarios a cuentas AFC\$ -
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias\$ -
Intereses Prestamo 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 A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ -
Dependientes hasta\$ 1.060.992\$ -
Salud hasta\$ 530.496\$ -
Renta Exenta 25%\$ 7.957.440\$ 791.295
Retención en la Fuente Contingente\$ -

Valor Base retención en la fuente2.373.885,00
Valor Base retención en la fuente ICA3.165.180,00
Valor base IVA0,00
IVA (Si es régimen común)0,0019%
Menos Retención en la Fuente0,000,00%
Menos Retencion IVA0,0015%
Reteica0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Descuentos de Libranza0,00
Descuentos de embargo (Si tiene)0,00
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 1789233
Formación ficha 1765887
Formación ficha 1765867
Formación ficha 1765850
Reunión Equipo de Bilingüismo
Anexo CD con evidencias ejecutadas en el presente mes

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

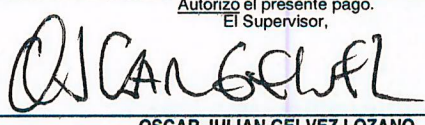
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta 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

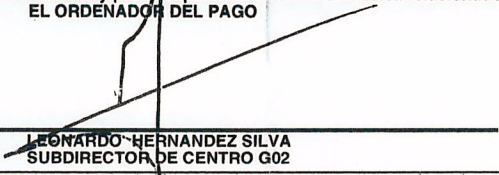
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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