SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

SANTANDER
CONTABILIDAD

Código Regional	68
Código Centro	68912?
Fecha elaboración	22 DE ABRIL DE 201
Versión	1,19 ene-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	HELIO MAURICIO DELGADO GOMEZ heliomauricio@misena.edu.co	C.C.	1.101.685.351	IP/Nº de contacto	3153504488
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	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	81466416118
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113'091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: CO1.PCCNTR.787423 — Nº Compromiso SIIF: 9019

Valor Total del Contrato	$ 36.429.426	N ° Pago	Periodo objeto de pago	Del	06/04/2019	Al	30/04/2019
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.069.946	3					Valor Bruto Pago
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.003.496		Comisiones				$ 3.066.450,00
							$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.066.450
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.066.450
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.037.638

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 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: marzo — 4268023521

Ingreso Base de Cotización IBC	abril		$	1.226.580	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			$	153.300	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			$	196.300	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			$	-	
ARL	II		$	12.900	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias			$	-	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC			$	-	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		$ 7.128.000	$	-	
Intereses Préstamo de Vivienda		$ 3.427.000	$	-	
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		$ 1.096.640	$	-	
Salud hasta		$ 548.320	$	-	
Renta Exenta 25%		$ 8.224.800	$	679.213	
Retención en la Fuente Contingente			$	-	

Valor Base retención en la fuente	2.037.638,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.716.850,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 3.066.450.00	

SON: TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTIO FORMACION PROF. INT EN LAS FICHAS 1614360, 1616398 Y 1625955 Y SE DESARROLLARON LOS SIGUIENTES RESULTADOS DE APRENDIZ
NUMERO DE FICHA:1614360
COMPETENCIA:TOMAR MUESTRAS MANUALMENTE Y CON EQUIPOS DE ACUERDO A LAS NORMAS TECNICAS
RESULTADOS DE APRENDIZAJE:REALIZAR MUESTREO DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
ELABORAR INFORME DE MUESTREO TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS TÉCNICAS PARA SU PRESENTACIÓN
NUMERO DE FICHA:1616398
COMPETENCIA:TOMAR MUESTRAS MANUALMENTE Y CON EQUIPOS DE ACUERDO A LAS NORMAS TECNICAS
RESULTADOS DE APRENDIZAJE:REALIZAR MUESTREO DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
ELABORAR INFORME DE MUESTREO TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS TÉCNICAS PARA SU PRESENTACIÓN
NUMERO DE FICHA:1625955
COMPETENCIA:TOMAR MUESTRAS MANUALMENTE Y CON EQUIPOS DE ACUERDO A LAS NORMAS TECNICAS
RESULTADOS DE APRENDIZAJE:REALIZAR MUESTREO DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
ELABORAR INFORME DE MUESTREO TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS TÉCNICAS PARA SU PRESENTACIÓN

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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

HELIO MAURICIO DELGADO GOMEZ
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,

NORMAN CARRILLO RAMIREZ
INTRUCTOR GRADO 20

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