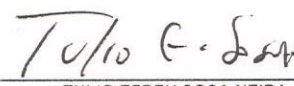
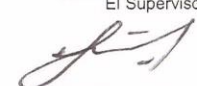


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER		Código Regional 68
			Código Centro 954110
			Fecha Elaboración 29 de marzo de 2019
			Versión FEBRERO 2019 - 2.19
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: TULIO EFREN SOSA NEIRA Correo electrónico contratista: tulio.sosa01@gmail.com		C.C. 14.396.041	IP/Nº de contacto 00000
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta? NO	Es Pensionado? NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000 NO		Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 484670007646
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 2019 supera los \$ 113.091.000 NO	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
Nº del contrato: 821920/2019		Nº Compromiso SIIF 13919	
Valor Total del Contrato \$ 35.325.504 Saldo Anterior del Contrato \$ 33.976.266 Nuevo Saldo del Contrato \$ 30.296.526		Periodo objeto de pago Del 01/03/2019 Al 31/03/2019 Comisiones \$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.679.740 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.679.740 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.445.105		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención 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		Marzo	Febrero
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.471.896		8490619243	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 184.000			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 235.600			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -			
ARL II \$ 15.400			
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 \$ 3.427.000 \$ -			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			
Dependientes hasta \$ 1.096.640 \$ -			
Salud hasta \$ 548.320 \$ -			
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800 \$ 815.035			
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
		Valor Base retención en la fuente 2.445.105,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.260.140,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 Menos Retención en la Fuente 0,00 Menos Retención IVA 0,00 Reteica - 8299 0,00 Otras Retenciones 0,00 Otras Retenciones 0,00 Otras Retenciones 0,00 Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.679.740,00	TARIFA 19% 0,00% 15% 0,600% 0,000% 0,000% 0,000%
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
*Ficha: 1612365 *Programa: Técnico en Operación de eventos *Actividad de Aprendizaje: Identificar las necesidades durante el evento y brindar solución y seguimiento *Competencia: Organizar eventos de acuerdo al portafolio de servicios y al estudio de mercado. *Fecha: 06 al 28 de Marzo. *Ficha: 1852604 *Programa: Técnico en Operación de eventos *Actividad de Aprendizaje: Identificar las acciones integradoras e integradas entre sí, realizadas por los Aprendices con la orientación del Instructor- tutor a lo largo del proceso formativo *Competencia: Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social *Fechas: 09 al 30 de Marzo *Ficha: 1852595 *Programa: Técnico en Operación de eventos *Actividad de Aprendizaje: Identificar las acciones integradoras e integradas entre sí, realizadas por los Aprendices con la orientación del Instructor- tutor a lo largo del proceso formativo *Competencia: Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social *Fechas: 08 al 29 de Marzo *Ficha: 1852565 *Programa: Técnico En Animación turística *Actividad de Aprendizaje: Identificar las acciones integradoras e integradas entre sí, realizadas por los Aprendices con la orientación del Instructor- tutor a lo largo del proceso formativo *Competencia: Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social *Fechas: 07 al 28 de Marzo			
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, 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			
		 TULIO EFREN SOSA NEIRA 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,  JULIO CESAR SAAVEDRA RUIZ INSTRUCTOR	
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			
MELBA JANNETH GALVIS OLARTE			