



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

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

Código Regional
Código Centro
Fecha Elaboración
Versión

68
912210
22 de julio de 2019
FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:
Correo electrónico contratista:
Régimen del IVA:
Sus ingresos en el 2018 Superaron
Banco al cual consignar:
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?

CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS
clajoar12@misena.edu.co
NO RESPONSABLE
\$46.418.000
BANCOLOMBIA
NO

C.C.
Es declarante de renta?
Inducción SST
Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los \$ 113.091.000

37.729.431
SI
SI
NO
NO

IP/N° de contacto
Es Pensionado?
N° Cuenta

3185213223
NO
28822061844

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:
Valor Total del Contrato
Saldo Anterior del Contrato
Nuevo Saldo del Contrato

775946/2019
\$ 38.759.928
\$ 20.361.228
\$ 16.681.488

N° Pago
Del
Comisiones

6
01/07/2019
AI

N° Compromiso SIIF
Periodo objeto de pago
31/07/2019

5419
\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

\$ 3.679.740
\$ 0
\$ 0
\$ 3.679.740
\$ 2.445.105

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°
Retencion en la Fuente del Periodo
Menos, ReteFuente Otros Ingresos
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%
\$ 0
\$ 0
\$ 0

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

N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS
Ingreso Base de Cotización - IBC
Aporte obligatorio a seguridad social salud
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional
ARL
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
Retención en la Fuente Contingente \$ -

Julio
Junio

4281732531
\$ 1.471.896
\$ 184.000
\$ 235.600
\$ -
\$ 15.400
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ 815.035
\$ -

Valor Base retención en la fuente
Valor Base retención en la fuente ICA
Valor base IVA
IVA (Si es RESPONSABLE)
Menos Retención en la Fuente
Menos Retencion IVA
Reteica - 8544
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Descuentos de Libranza
Descuentos de embargo (Si tiene)
VALOR A PAGAR

2.445.105,00
3.260.140,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
\$ 3.679.740,00

TARIFA
19%
0,00%
15%
0,000%

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar programación de las visitas a los aprendices en la etapa productiva en las empresas donde se encuentran realizando sus prácti
Asesorar al ente coformador (empresa) sobre la evaluación a os Aprendices en su etapa productiva en lo referente a los factores actitu
Calificar las evidencias (bitácoras) que deban subir los aprendices cada 15 días de su práctica, retroalimentando al aprendiz con las
Orientar a los aprendices en el desarrollo de sus competencias: Seguimiento Etapa Productiva
Desarrollo de la FPI en las fichas asignadas
Presentación de lineamientos descritos en el reglamento del aprendiz (Capitulo 5 – Desarrollo de Etapa Productiva)

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.

CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS
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 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
COORDINADOR ACADÉMICO

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