

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	912210
	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES		Fecha Elaboración	22 de julio de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2.19
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		GUILLERMO MASQUITTA MANUEL	C.C.	15.241.354
Correo electrónico contratista:		gmasquitta@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3187226126
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO	Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA	Inducción SST	SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	N° Cuenta	203225198
			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				
N° del contrato:		777534/2019	N° Compromiso SIIF	6219
Valor Total del Contrato		\$ 38.023.980	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 19.625.280	Del 01/07/2019 Al 31/07/2019	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 15.945.540	Comisiones \$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.679.740	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos por comisiones		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	
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	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Julio	Junio	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente 2.445.105,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 184.000	\$ 184.000	Valor Base retención en la fuente ICA 3.260.140,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 235.600	\$ 235.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL II		\$ 15.400	\$ 15.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		Reteica - 8544 0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000		\$ -		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		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 548.320		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 815.035		VALOR A PAGAR \$ 3.679.740,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Orientar formación presencial de la competencia transversal: Comprender y producir textos en Ingles en forma escrita, auditiva y oral				
Registrar inasistencias en Sofía plus de las fichas asignadas.				
Participación en la reunión de equipo de instructores de bilingüismo.				
Uso de las plataformas BLACKBOARD y SOFIA PLUS y demás espacios propuestos para el proceso de formación.				
Participación en la inducción de la tercera oferta de programas CASA SENA del 2018				
Registrar inasistencias en Sofía plus de las fichas asignadas.				
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.				
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.				
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				
GUILLERMO MASQUITTA MANUEL EL CONTRATISTA				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO COORDINADOR ACADÉMICO				