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	Febrero de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	STEPHANY DAHIANA BENITEZ OLARTE	C.C.	1.045.690.046	IP/N° de contacto	0
Correo electrónico contratista:	sdbenitez64@misena.edu.co				
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:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**N° Cuenta**	24081203099
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

N° del contrato:	821804/2019	**N° Compromiso SIIF**		**12919**	
Valor Total del Contrato Saldo	$ 35.325.504	**N ° Pago 1**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Anterior del Contrato	$ 35.325.504		**Del** 19/02/2019	**Al** 28/02/2019	$ 1.471.896,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.853.608		Comisiones	$ 0.00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios Ingresos por comisiones	$ 1.471.896	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° Retencion en la Fuente	0.00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0	del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO BASE PARA	$ 0	Menos, Retefuente Comisiones Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.471.896**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	$ 0
	$ 926.847		**$ 0**

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

	Febrero	Enero
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	---------	8488961805
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.400	$ 0
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 pension 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 $ 1.090.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 308.949	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente Valor Base	926.847,00	TARIFA
Retención en la fuente ICA	1.235.796,00	19%
Valor base IVA IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	0,00%
Menos Retención en la Fuente Menos	0,00	15%
Retencion IVA	0,00	0,600%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	
Otras Retenciones Otras Retenciones Otras	0,00	
Retenciones	0,00	
Descuentos de Libranza Descuentos de	0,00	
embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	0,00	
	0,00	
	$ 1.471.896,00	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Analizar el contexto social, economico, tecnologico y cultural relacionado con el tema a desarrollar en libreto FICHA 1626384 HORAS:10
Alistamiento pedagógico de la ficha 1626384 HORAS: 10
Apoyo a la segunda oferta 2019 HORAS: 8

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 numero 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.

Stephany Benitez O.

STEPHANY DAHIANA BENITEZ OLARTE
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

LUZ PATRICIA VARGAS REMOLINA
INSTRUCTOR G16

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
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02