

 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	31 de mayo de 2019
				Versión	FEBRERO 2019 - 2.19
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		MARIO HELI GÓMEZ MARQUEZ		C.C.	91.212.783
Correo electrónico contratista:		mhgomez@cena.edu.co		IP/Nº de contacto	3114903135
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?	SI
Sus Ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO		Inducción SST	SI
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTÁ		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		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:		822108/2019		Nº Compromiso SIIF	13419
Valor Total del Contrato		\$ 28.211.340		Nº Pago	4
Saldo Anterior del Contrato		\$ 19.379.964		Del	01/05/2019
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 15.700.224		Al	31/05/2019
				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°	5,94%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo	\$ 267.471
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 3.679.740			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 7.359.480		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.336.599		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 267.471
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Mayo		Abril	
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		8654717973		Valor Base retención en la fuente	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.471.896		Valor Base retención en la fuente ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 184.000		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 235.600		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ 7.700		Menos Retención IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Retelca - 8299	
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		Otras Retenciones	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 236.800		Descuentos de Libranza	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 185.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 7.800		VALOR A PAGAR	
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ 735.948		\$ 3.422.269,00	
Salud hasta \$ 648.320		\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 1.445.533			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
<p>Ficha:1619313-Tecnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras- Elaborar balance general y estado de resultados, aplicando las normas legales vigentes. Del 06 al 28 de Mayo de 2019- 48 Horas.</p> <p>Ficha:1623863-Tecnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras- Elaborar balance general y estado de resultados, aplicando las normas legales vigentes. Del 04 al 25 de Mayo de 2019- 24 Horas.</p> <p>Ficha:1856072-Tecnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras- Analizar las normas contables y la documentación aplicables en la conformación de diversos tipos de empresas. Del 02 al 30 de Mayo de 2019- 54 Horas.</p> <p>Ficha:1856076-Tecnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras- Analizar las normas contables y la documentación aplicables en la conformación de diversos tipos de empresas. Del 03 al 31 de Mayo de 2019- 30 Horas.</p> <p>Ficha:1900033- Emprendimiento Basico- Identificar fuentes de financiación de acuerdo a la idea seleccionada. Del 14 al 28 de Mayo de 2019- 6 Horas.</p> <p>Ficha:1900036- Emprendimiento Basico- Identificar fuentes de financiación de acuerdo a la idea seleccionada. Del 14 al 28 de Mayo de 2019- 6 Horas.</p> <p>Ficha:1900040- Emprendimiento Basico- Identificar fuentes de financiación de acuerdo a la idea seleccionada. Del 14 al 28 de Mayo de 2019- 6 Horas.</p> <p>Ficha:1904135- Emprendimiento Basico- Identificar fuentes de financiación de acuerdo a la idea seleccionada- Del 16 al 30 de Mayo de 2019- 6 Horas.</p>					
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.</p>					
CERTIFICACIÓN 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 período 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					
<p>MARIO HELI GÓMEZ MARQUEZ EL CONTRATISTA</p> <p>MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS INSTRUCTOR G13</p> <p>MECRA JANNETH GALVIS OLARTE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02</p>					