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	28 de junio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIO HELI GOMEZ MARQUEZ	C.C.	91.212.783	IP/N° de contacto	3114903135
Correo electrónico contratista:	mhgomez@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	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 DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	157427758
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° Compromiso SIIF	13419		
N° del contrato:	822108/2019		Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Valor Total del Contrato	$ 28.211.340	N ° Pago	Del	01/06/2019	Al 30/06/2019	$ 3.679.740,00
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.700.224	5	Comisiones		$ 0,00	
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.020.484					

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.679.740	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.169.125		

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

	Junio	Mayo
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	---------	8653967703
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.700	$ 7.700
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	$ 367.974	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 723.042	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Valor Base retención en la fuente	2.169.125,00	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 3.679.740,00	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha:1619313-Tecnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras- Preparar la informacion contable y tributaria de acuerdo a la normatividad vigente aplicable a la empresa.Del 04 al 11 de Junio de 2019- 28 Horas.Ficha:1623863- Tecnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras- Preparar la informacion contable y tributaria de acuerdo a la normatividad vigente aplicable a la empresa.Del 01 al 15 de Junio de 2019- 28 Horas.Ficha:1856072-Tecnico en Contabilizacion de de Operaciones Comerciales y Financieras- Analizar las normas contables y la documentación aplicables en la conformacion de diversos tipos de empresas.Del 05 al 13 de Junio de 2019- 34 Horas.Ficha:1856076-Tecnico en Contabilizacion de Operaciones Comerciales y Financieras- Analizar las normas contables y la documentación aplicables en la conformacion de diversos tipos de empresas.Del 07 al 14 de Junio de 2019- 22 Horas.Ficha:1900033-Emprendimiento Basico-Coordinar proyectos de acuerdo con los planes y programas establecidos por la empresa-Del 04 al 25 de Junio de 2019- 8 Horas.Ficha:1900036-Emprendimiento Basico- Coordinar proyectos de acuerdo con los planes y programas establecidos por la empresa-Del 04 al 25 de Junio de 2019- 8 Horas.
Ficha:1900040- Emprendimiento Basico- Coordinar proyectos de acuerdo con los planes y programas establecidos por la empresa Del 04 al 25 de Junio de 2019- 8 Horas.Ficha:1904135- Emprendimiento Basico- Coordinar proyectos d acuerdo con los planes y programas establecidos por la empresa- Del 06 al 27 de Junio de 2019- 8 Horas.
Otras:Curso de Capacitacion en Formato de Planeacion Pedagogica- Del 17 al 20 de Junio de 2019-39 Horas.

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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

MARIO HELI GOMEZ MARQUEZ
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,

MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
INSTRUCTOR G13

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

NELLY QUIROGA SARMIENTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02