

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON		Código Regional 68
			Código Centro 930910
			Fecha Elaboración Septiembre de 2019
			Versión FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	RAUL PEREZ DUARTE rperezd@misena.edu.co	C.C.	91.252.610
Correo electrónico contratista:		IP/Nº de contacto	3176476705
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 ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		Nº Cuenta	79984007359
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

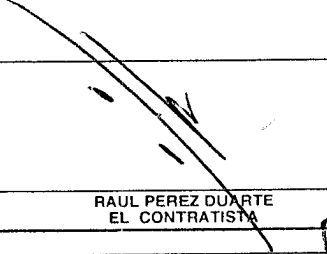
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
Nº del contrato:	855517/2019	Nº Compromiso SIIF	13919
Valor Total del Contrato	\$ 34.344.240	Nº Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 11.897.826	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2019 Al 30/09/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.218.086	Comisiones	\$ 0,00

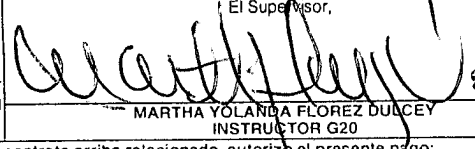
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.679.740	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.679.740	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.445.105	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		8336900807	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 235.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 7.700	\$ 7.700	Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -			0,00	
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -				
Salud hasta \$ 548.320	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 815.035		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		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	
Certifico que la actividad del Reto Zona Skills en las instituciones educativas, se desarrollara entre los días 23 y 27 de septiembre IE MARIO MORALES DELGADO Ficha 1632264 COLEGIO INTEGRADO GETSEMANI Ficha 1636843 Se dio cumplimiento a las actividades realizadas por los programas Tn en Contabilización de Operaciones y Tn en Asistencia Administrativa, en el auditorio Enrique Low Murtra del Sena los días 12 y 16 de Septiembre respectivamente. Agenda de reuniones para socializar los programas de Articulación de Educación Media (SENA) a los grados noveno en las instituciones educativas asignadas. Colegio Integrado Getsemani día 27 de Septiembre hora 6:00 a.m IE Mario Morales Delgado día 25 de Septiembre hora 6:30 a.m IE Juan Cristobal Martinez día 16 de Octubre hora 7:00 a.m IE Isidro Caballero Delgado día 14 de Octubre hora 7:00 a.m	

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.	 RAUL PEREZ DUARTE 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,  MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY INSTRUCTOR G20

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


CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02