



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES

Código Regional68
Código Centro912210
Fecha Elaboración22 de octubre de 2019
VersiónFEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:WILLIAM ALBERTO MEJIA SANTAMARIA
Correo electrónico contratista:william_mejia@misena.edu.co
Régimen del IVA:NO RESPONSABLE
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000 NO
Banco al cual consignar:BANCO CAJA SOCIAL
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?NO

C.C.7.571.746
Es declarante de renta?NO
Inducción SSTSI
Tipo de ctaAHORROS
Nº Cuenta24517931381
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los \$ 113.091.000NO

IP/Nº de contacto73202
Es Pensionado?NO
Presta Servicios Excluidos de IVA ?NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:784353/2019
Valor Total del Contrato\$ 40.159.492
Saldo Anterior del Contrato\$ 9.658.612
Nuevo Saldo del Contrato\$ 5.846.002

Nº Compromiso SIIF8419
Periodo objeto de pago
Del01/10/2019Al31/10/2019
Comisiones\$ 0,00

Valor Bruto Pago\$ 3.812.610,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 3.812.610
Ingresos por comisiones\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 3.812.610
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 2.533.358

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°
Retencion en la Fuente del Periodo0,00%
Menos, Retefuente Otros Ingresos\$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Octubre	Septiembre
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.525.044	\$ 1.525.044
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 190.700	\$ 190.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 244.100	\$ 244.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL	\$ -	\$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ 16.000
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	\$ -	\$ -
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 844.453	\$ -
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -

Valor Base retención en la fuente	2.533.358,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.377.810,00	
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	0,00	0,000%
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	\$ 3.812.610,00	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Preparar guias de formación para las fichas gestion integradas de la calidad 1751724 y de la ficha 1904082 de Gestion Empresarial

Impartir formación profesional integral en las fichas de gestión integrada de la calidad 1751724 en los horarios establecido

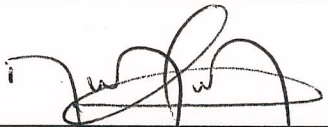
Preparar la plataforma blackboard y sofia plus para la gestion de eventos de las fichas de formación 1751724

Realizar seguimiento de ideas para proyectos sennova

Impartir formacion complementaria a las fichas 2018386

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.


WILLIAM ALBERTO MEJIA SANTAMARIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

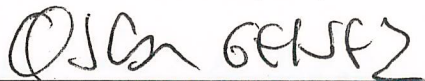
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,


OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
COORDINADOR ACADÉMICO

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