

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	912210
	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES		Fecha Elaboración	21 de octubre de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS				
Correo electrónico contratista: clajoar12@misena.edu.co				
C.C. 37.729.431				
IP/Nº de contacto 3185213223				
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: BANCOLOMBIA				
Tipo de cta AHORROS				
Nº Cuenta 28822061844				
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: 775946/2019				
Nº Compromiso SIIF 5419				
Valor Total del Contrato \$ 38.759.928				
Saldo Anterior del Contrato \$ 9.322.008				
Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.642.268				
Periodo objeto de pago Del 01/10/2019 Al 31/10/2019				
Valor Bruto Pago \$ 3.679.740,00				
Comisiones \$ 0,00				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.679.740				
Ingresos por comisiones \$ 0				
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.679.740				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.445.105				
Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo 0,00%				
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				
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.471.896				
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 184.000				
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 235.600				
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -				
ARL II \$ 15.400				
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 \$ -				
Salud hasta \$ 548.320 \$ -				
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800 \$ 815.035				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
Valor Base retención en la fuente 2.445.105,00				
Valor Base retención en la fuente ICA 3.260.140,00				
Valor base IVA 0,00				
IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00				
Menos Retención en la Fuente 0,00				
Menos Retención IVA 0,00				
Reteica - 8544 0,00				
Otras Retenciones 0,00				
Otras Retenciones 0,00				
Otras Retenciones 0,00				
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				
Realizar programación de las visitas a los aprendices en la etapa productiva en las empresas donde se encuentran realizando sus prácti				
Asesorar al ente coformador (empresa) sobre la evaluación a os Aprendices en su etapa productiva en lo referente a los factores actu				
Calificar las evidencias (bitácoras) que deban subir los aprendices cada 15 días de su práctica, retroalimentando al aprendiz con las				
Orientar a los aprendices en el desarrollo de sus competencias: Seguimiento Etapa Productiva				
Desarrollo de la FPI en las fichas asignadas				
Presentación de lineamientos descritos en el reglamento del aprendiz (Capitulo 5 – Desarrollo de Etapa Productiva)				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplic 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.				
CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS 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,				
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				