

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y MANUFAC -STANDER -TECNOACADEMIA**

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	22 noviembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ERWIN JAVIER ARDILA RUEDA	C.C.	13.743.820	IP/Nº de contacto	0000
Correo electrónico contratista:	ingardila@gmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	283005619
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:	838952/2019	Nº Compromiso SIIF	9319
Valor Total del Contrato	\$ 45.559.667	Nº Pago	10
Saldo Anterior del Contrato	\$ 8.818.000	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2019 Al 30/11/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 4.409.000	Comisiones	\$ 0,00
Valor Bruto Pago	\$ 4.409.000,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.409.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383º	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	\$ 4.409.000	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.929.725	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		72698987	Valor Base retención en la fuente	2.929.725,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.763.600	\$ 1.763.600	Valor Base retención en la fuente ICA	3.906.300,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 220.500	\$ 220.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 282.200	\$ 282.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	\$ 976.575		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 4.409.000,00	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Preparación y aplicación del material didáctico y de formación
Aplicación constante del reglamento del aprendizaje durante la asistencia de aprendices a los eventos realizados
Talleres y guías de aprendizaje para las actividades del segundo semestre
Se brinda asesoría y acompañamiento al proyecto "Uso de herramientas de realidad aumentada en los procesos de enseñanza, aprendizaje
Se acompaña a un grupo de 5 aprendices con 4 proyectos inscritos al XVI Concurso latinoamericano de proyectos de ciencia, tecnología
Realización de una visita guiada por cada una de las líneas de Tecnoacademia al Fundación Colegio UIS
asesoría y acompañamiento al proyecto "Uso de herramientas de realidad aumentada en los procesos de enseñanza, aprendizaje"
Se lleva a cabo la 2 Edición de Aprendiz Investigador por 1 día, para lo cual se elaboró y se publicó un sitio Web con información
Elaboración de formulario de registro de participantes al evento aprendiz por un día

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.

**ERWIN JAVIER ARDILA RUEDA
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**ALVARO ALEXANDER TOVAR ESPINEL
PROFESIONAL G09**

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

**JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**