

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	19 de julio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

Nombres y apellidos contratista:		JAVIER RICARDO LUNA PINEDA		C.C.		13.745.286		IP/N° de contacto		3175120926		
Correo electrónico contratista:		javierlunap@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:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		79385851605		
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	

Nº del contrato:	831674/2019	Nº Compromiso SIIF	4819
Valor Total del Contrato	\$ 36.920.059	Periodo objeto de pago	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.863.524	Del 01/07/2019	Al 31/07/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 17.186.286	Comisiones	\$ 0,00

Ingresos por honorarios	\$ 3.677.238	Tarifa de Retencion en la Fuente: ART 383*	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.677.238	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.443.454	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL RETIRO A LA VEJEZ			
	Julio	Junio	
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		8302351	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.470.895	\$ 1.470.895	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 183.900	\$ 183.900	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.400	\$ 235.400	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL	\$ 7.700	\$ 7.700	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Retención - 8299
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -	\$ -	
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 814.485	\$ 814.485	Descuentos de Libranza
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
			VALOR A PAGAR
			\$ 3.677.238,00

Acompañamiento a programa de formación titulada Análisis y desarrollo de sistemas de información ficha 1668081
participar en las reuniones convocadas relacionadas con la ejecución del contrato

1. Cumplir 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.

En mi calidad de Supervisor del control 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.

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