



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERV

Código Regional	69
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	18 noviembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA	
Nombres y apellidos contratista:	JAVIER RICARDO LUNA PINEDA
Correo electrónico contratista:	javierlunap@gmail.com
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO
C.C.	13.745.286
Inducción SST	SI
Es declarante de renta?	SI
Presta Servicios Excluidos de IVA?	NO
Nº Cuenta	79385851605
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los \$ 113.091.000	NO
IP/Nº de contacto	3175120926
Es Pensionado?	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO	
Nº del contrato:	831674/2019
Nº Compromiso SIIF	4819
Periodo objeto de pago	30/11/2019
Valor Total del Contrato	\$ 36.920.059
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.154.572
Nº Pago	10
Del	01/11/2019
Al	30/11/2019
Valor Bruto Pago	\$ 3.677.237,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.477.335
Comisiones	\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Ingresos por honorarios	\$ 3.677.237
Ingresos por comisiones	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.677.237
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.443.453
Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	0,00%
Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
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	38765204
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.470.895
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 183.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 0
ARI	\$ 7.700
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	\$ 814.484
Retención en la Fuente Contingente	\$ -
Valor Base retención en la fuente	2.443.453,00
Valor Base retención en la fuente ICA	3.257.937,00
Valor base IVA	0,00
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Menos Retención en la Fuente	0,00
Menos Retención IVA	0,00
Reteica - 8299	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	\$ 3.677.237,00

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

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.

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.

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

JAVIER RICARDO LUNA PINEDA
EL CONTRATISTA

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
INSTRUCTOR G16

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02