



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 noviembre de 2019
VersiónFEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:JULY ANDREA VARGAS BARRIOS
Correo electrónico contratista:jandreavargas@misena.edu.co

C.C.1.095.793.318
IP/N° de contacto73201

Régimen del IVA:NO RESPONSABLE
Es declarante de renta?NO
Es Pensionado?NO

Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000NO
Inducción SSTSI
Presta Servicios Excluidos de IVA?NO

Banco al cual consignar:BANCOLOMBIA
Tipo de ctaAHORROS
N° Cuenta79517735880

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 \$ 113.091.000NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:777987/2019
Valor Total del Contrato\$ 35.080.188
Saldo Anterior del Contrato\$ 5.887.584
Nuevo Saldo del Contrato\$ 2.207.844

N° Compromiso SIIF22619
Periodo objeto de pago
Del01/11/2019Al30/11/2019
Comisiones\$ 0,00

Valor Bruto Pago\$ 3.679.740,00

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 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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0
ARL II	\$ 15.400	\$ 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	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retención IVA	0,00	15%
Reteica	0,00	0,000%
	0,00	
	0,00	
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	\$ 3.679.740,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orienta formación en Técnico en Recursos Humanos ficha: 1751860 competencias: Coordinar el proceso de evaluacion de Desempeño, identificar factores de riesgo
Orientar formación complementaria Ficha: 2046741 Complementario Básico de Seguridad y Salud en el Trabajo

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.

JULY ANDREA VARGAS

JULY ANDREA VARGAS BARRIOS
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