

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM		Código Regional 68 Código Centro 954110 Fecha Elaboración 18 diciembre de 2019 Versión FEBRERO 2019 - 2,19	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: WILLIAM FERNANDO MUÑOZ MUÑOZ Correo electrónico contratista: wimunozm@sena.edu.co		C.C. 91.079.720	IP/N° de contacto 3173626888
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 ? NO
Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 24036390791
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			
N° del contrato: 796060/2019		N° Compromiso SIIF 3719	
Valor Total del Contrato \$ 38.637.270 Saldo Anterior del Contrato \$ 2.207.844 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	N° Pago 11	Periodo objeto de pago Del 01/12/2019 Al 18/12/2019	Valor Bruto Pago \$ 2.207.844,00
		Comisiones \$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 2.207.844 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.679.740 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.887.584 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.470.570		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 2,68% Retención en la Fuente del Periodo \$ 92.925 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 92.925	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 883.138 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 110.400 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 141.400 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 4.700 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 \$ 235.600 Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 184.000 Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 7.700 Dependientes hasta \$ 1.096.640 Salud hasta \$ 548.320 Renta Exenta 25% \$ 8.224.800 Retención en la Fuente Contingente \$ -	Diciembre Noviembre 8601437567 Noviembre \$ 1.471.896 Noviembre \$ 184.000 Noviembre \$ 235.600 Noviembre \$ 0 Noviembre \$ 7.700 Noviembre \$ - Noviembre \$ - Noviembre \$ - Noviembre \$ - Noviembre \$ 235.600 Noviembre \$ 184.000 Noviembre \$ 7.700 Noviembre \$ 588.758 Noviembre \$ - Noviembre \$ 1.156.857 Noviembre \$ -	Valor Base retención en la fuente 3.470.570,00 Valor Base retención en la fuente ICA 1.956.044,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 92.925,00 2,68% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,600% 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 \$ 2.114.919,00	
SON: DOS MILLONES CIENTO CATORCE MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS MICTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ficha: 1746469 *Programa: TO EN MANTENIMIENTO *Actividad de Aprendizaje: REALIZAR LA VERIFICACION DE LAS DIFERENTES FALLAS EN LOS EQUI UTILIZANDO LAS HERRAMIENTAS ADECUADAS LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y EL PROCESO INDICADO PARA REESTABLECER LA OPERATIVIDAD EN LO *Competencia: REALIZAR MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO SEGÚN PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO. *Fechas 03 DE DICIEM 2019 A 04 DE DICIEMBRE DE 2019 *HORAS TOTAL MENSUAL DE LA FICHA: 12 HORAS Ficha: 1746469 *Programa: TO EN MANTENIMIENTO *Actividad de Aprendizaje: DOCUMENTA TÉCNICAMENTE EL PROCESO DE INSTALACIÓN DE LA RED E ELÉCTRICA. *Competencia: INSTALAR REDES INTERNAS DE ACUERDO CON EL DISEÑO ELÉCTRICO. *Fechas 10 DE DICIEMBRE DE 2019 A 18 DE DICIEMB DE DICIEMBRE DE 2019 *HORAS TOTAL MENSUAL DE LA FICHA: 24 HORAS. Ficha: 1907873 *Programa: TC SISTEMAS *Actividad de Aprendizaje: REALIZAR LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCESO TÉCNICO DE INSTALACIÓN DE CABLE ESTRUCTURADO Y RED INALÁMBRICA, APLICANDO NORMAS ICONTEC. *Competencia: IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED DE ACUERDO CON U PREESTABLECIDO A PARTIR DE NORMAS TÉCNICAS INTERNACIONALES. *Fechas 14 DE DICIEMBRE DE 2019 A DICIEMBRE 18 DE 2019 *HORAS TOTAL 1 Ficha: 1966698 *Programa: TC SISTEMAS *Actividad de Aprendizaje: CREAR BD RELACIONAL Y NORMALIZADA, A PARTIR DEL MODELO DE DATOS DETER DETERMINADO EN EL DISEÑO, UTILIZANDO SISTEMAS DE GESTIÓN DE BD DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS DEL CLIENTE. *Compe APLICAR HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS, REDES SOCIALES Y COLABORATIVAS DE ACUERDO CON EL PROYECTO A DESARROLLAR. *Fechas 5 DE DICIEM 2019 A DICIEMBRE 12 DE 2019 *HORAS TOTAL MENSUAL DE LA FICHA: 10 HORAS. Actividades Adicionales (Académicas) *Nombre Actividad: DESARROLLO CURRICULA *Justificación: PLANEACION PEDAGOGICA AL TECNICO EN MANT			
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.		 WILLIAM FERNANDO MUÑOZ MUÑOZ 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 período 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,  JULIO CESAR SAAVEDRA RUÍZ INSTRUCTOR	
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  NELLY QUIROGA SARMIENTO SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02			