

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	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 Diciembre de 2019
			Versión FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: GERSON MAURICIO HUERTAS CARREÑO Correo electrónico contratista: gmhuertas@misena.edu.co		C.C. 19.491.006	IP/N° de contacto 73869
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta? SI	Es Pensionado? NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000 NO		Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 17102614518
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: 794888/2019	N° Compromiso SIIF 3419		
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 \$ 3.906.213	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Retefuente Otros Ingresos TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		4,50% \$ 175.697 \$ 0 \$ 175.697
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 883.138	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente 3.906.213,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 110.400	\$ 184.000	Valor Base retención en la fuente ICA 1.956.044,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 141.400	\$ 235.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL	\$ 4.700	\$ 7.700	Menos Retención en la Fuente 175.697,00 4,50%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00 0,600%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 240.000	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 187.500	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 7.900	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 2.032.147,00
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 1.302.071	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	
SON: DOS MILLONES TREINTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ficha titulada 11749924 Tecnología negocios internacionales 52 horas Ficha titulada 1946959 Especialización Tecnológica en Estructuración del PPlan Comercial 52 horas Apoyo en asesoría a trabajos de etapa productiva 12 Horas			
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.		 GERSON MAURICIO HUERTAS CARREÑO 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, JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ 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 SÁRMIENTO SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02			