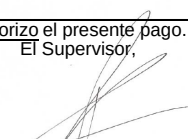


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	954110
	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM		Fecha Elaboración	Octubre de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	ROSALBA DIAZ DUARTE		C.C.	63.455.061
Correo electrónico contratista:	rodiduar@misena.edu.co		IP/N° de contacto	73876
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?	SI
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	NO		Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA		Inducción SST	SI
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Tipo de cta	AHORROS		N° Cuenta	10322209643
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	805317/2019		N° Compromiso SIIF	8719
Valor Total del Contrato	\$ 36.797.400	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 8.218.086	9	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 4.538.346	Comisiones	01/10/2019	31/10/2019
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.679.740	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.679.740	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.445.105			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Octubre	Septiembre	Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 7.700	\$ 7.700	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.679.740,00
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 815.035	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FORMACIÓN TITULADA VIRTUAL				
Ficha:1966056. To Producción de Multimedia,Activ:Identificar las técnicas de recolección de datos. Fecha 1 al 17				
Ficha:1967836. To Producción de Multimedia, Activ:Desarrollar los manuales de usuario y plan merchandising, Fecha. 3 al 22				
Ficha:1881622. To ADSI. Activ: Definir las necesidades informáticas y tecnológicas para el manejo de información. Fecha: 30				
Ficha:1792960. To NEGOCIACIÓN INTERNACIONAL. Activ:Simular la operación de importación o exportación. Fecha:1 al 17				
Ficha:1668018. To GESTION DE MERCADOS. Activ:Evaluar el modelo de comercialización del producto o servicio. Fecha: 21 al 29				
Ficha:1782355. To GUIANZA TURISTICA. Activ:Elaborar documentos y medios técnicos para facilitar la interpretación.Fecha 2 al 28				
Ficha:1668082. To ADSI.Activ: Validar el proceso de implantación de la solución informática desarrollada. Fecha 30				
Ficha:1749924. To NEGOCIACIÓN INTERNACIONAL. Activ:Realizar control sobre los procesos de importación. Fecha 4 al 18				
Ficha:1792959. To NEGOCIACIÓN INTERNACIONAL. Activ:Simular la operación de importación o exportación. Fecha 3 al 16				
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA				
Ficha: 1990036. HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD. Activ. Orientar el personal de salud sobre la normatividad.Fecha 5 al 12				
Ficha: 2020636. HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD. Activ. Orientar el personal de salud sobre la normatividad. Fecha 24 al 31				
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.			 ROSALBA DIAZ DUARTE EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
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.			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 SARMIENTO SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02				