	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES SANTANDER CIENCIAS ADMINISTRATIVAS	Código Regional	68
		Código Centro	9541
		Fecha elaboración	SEPTIEMBRE de 2019
		Versión	2, 19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: Correo electrónico contratista:	JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA jlcamargoc01@misena.edu.co	C.C.	80.513.216	IPAP de contacto	3017308494
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	29355334694
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $45'118.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 112'991.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	CO1.PCCNTR.692138	Nº Compromiso SIF	20019

Valor Total del Contrato:	$ 31.645.000	Nº Pago	Periodo objeto de pago					Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.336.500	8	Del	01/09/2019	Al	30/09/2019		$ 3.164.500,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.000.000		Comisiones				$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.164.500	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 cotizados en el mes	$ 0	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.164.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.866.360	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	Agosto	19459924		Valor Base retención en la fuente	1.866.360,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR	Valor Base retención en la fuente IVA	2.800.800,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	Septiembre	$ 1.266.800	$ -	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 126.700	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 202.800	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	I	$ 8.700	$ 0	Reteica	0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.126.000	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.427.000	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de Ingresos de otros meses cotizados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de Ingresos de otros meses cotizados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes ARL de Ingresos de otros meses cotizados en el mes		$ -				
Dependientes hasta	$ 1.346.640	$ 316.450				
Salud hasta	$ 548.820	$ -				
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 621.768		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	$ 3.164.500,00	

SON: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Numero de Ficha : 1804664 TN EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
Actividad de Aprendizaje: Desarrollar el proceso de inducción, teniendo lineamientos institucionales, normativa, modelo pedagógico y reglamento del aprendiz.
Numero de Ficha : 1918658 TGC EN GESTION DE NEGOCIOS
Actividad de Aprendizaje : Formular y crear el proyecto productivo y/o plan de negocios teniendo en cuenta las metodologías vigentes.

Fecha: 1 al 30 de Septiembre de 2019 total de horas: 100
Numero de planilla: 19459924

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 utilizadas 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JOSE LUIS CAMARGO CASTAÑEDA
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 MUÑOZ
INSTRUCTOR GRADO 13

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 QUEROZA SARMIENTO
SUBDIRECTORA DEL CENTRO (E) GRD