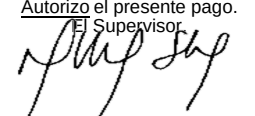


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL		Código Regional	68
		Código Centro	954110
		Fecha Elaboración	29 noviembre de 2019
		Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JULIO CESAR MILLAN RAMIREZ jcmillan@sena.edu.co		C.C. 79.672.507
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto 73767
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	NO	Inducción SST	SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	819083080
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:	837197/2019	N° Compromiso SIIF	17119
Valor Total del Contrato	\$ 35.570.820	N° Pago	9
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.132.900	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2019 Al 30/11/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.453.160	Comisiones	\$ 0,00
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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.679.740	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.621.805	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Noviembre	Octubre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	8426899826	Valor Base retención en la fuente 2.621.805,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA 3.495.740,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00
ARL I	\$ 7.700	\$ 7.700	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		- 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		- 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -		
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	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 548.320	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 873.935		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		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			
<p>*Ficha : 1973949 PARAMO PERENNES *programa : EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES</p> <p>*Actividad de aprendizaje: REALIZAR UNA MARTRIZ DOFA, IDENTIFICANDO LAS DEBILIDADES DEL PROYECTO</p> <p>*COMPETENCIA crear la idea de negocio pertinente a la acción de formación con base en el contexto social y productivo</p> <p>*Fechas de inicio 01 de Noviembre y fin 22 de Noviembre 2019 Ejecución mensual: 26 horas</p> <p>*Ficha : 2016969 SUAITA POLLO EN PIE *programa : EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE</p> <p>Actividad de aprendizaje: Revisar cada uno de los procesos teniendo en cuenta los objetivos / realizar una matriz dofa, identificando competencia crear la idea de negocio pertinente a la acción de formación con base en el contexto social y productivo</p> <p>Fechas de inicio 04 de Noviembre y fin 21 de Noviembre 2019 Ejecución mensual: 50 horas</p> <p>Ficha : 1942342 GUACAMAYO POLLO EN PIE *programa : EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE POLLO EN PIE *Actividad de aprendizaje: Revisar cada uno de los procesos teniendo en cuenta los objetivos/realizar una matriz dofa, identificando las debilidades del proyecto</p> <p>COMPETENCIA crear la idea de negocio pertinente a la acción de formación con base en el contexto social y productivo</p> <p>*Fechas de inicio 5 de Noviembre y fin 27 de Noviembre 2019 Ejecución mensual: 58 horas</p> <p>*Ficha : 2034021 *programa : EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES *Actividad de aprendizaje: Analizar por medio de ideas, como recolectar la información requerida para la planeación del proyecto/Formular proyecto para la unidad</p> <p>*COMPETENCIA Programar proyectos según especificaciones técnicas y métodos de planeación actividad adicional 56 total horas 250</p>			
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			
		JULIO CESAR MILLAN RAMIREZ 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. El Supervisor	
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.			
		MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS INSTRUCTOR G13	
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			