SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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	**18 diciembre de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ				
Correo electrónico contratista:	madelpi1209@yahoo.com	**C.C.**	63.459.594	**IP/Nº de contacto**	3186444656
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**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:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	168051324
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

Nº del contrato:	840100/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**56419**	
Valor Total del Contrato	$ 30.541.842	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.207.844	**9**	**Del**	**01/12/2019**	**Al**	**18/12/2019**	**$ 2.207.844,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 387.482,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.207.844	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		5,52%
Ingresos por comisiones	$ 387.482	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 232.054
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.679.740			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.275.066**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.202.825**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 232.054**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4313356068**	Valor Base retención en la fuente	4.202.825,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 883.138	$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	2.343.526,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 110.400	$ 184.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 141.400	$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	232.054,00	5,52%
ARL II	$ 9.300	$ 15.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	$ 235.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 184.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 15.400		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.400.942		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 1.975.790,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2031160 *Programa: fortalecimiento en implementación del programa de certificación en buenas practicas porcinas
A.A.Implementar la aplicación de estándares de certificación al sistema productivo porcino según la normatividad vigente y requerimien
COMP.Implementar programa de certificación según estándares y proceso productivo.
Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 2-3-9 de diciembre de 2019 *Horas total mensual de la ficha: 33
A.A.Identificar condiciones técnicas, sanitarias y de manejo en el sistema productivo porcino según normativa
COMP.Implementar programa de certificación según estándares y proceso productivo.
Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 10-16-17 de diciembre de 2019 *Horas total mensual de la ficha: 33 HT:66
Ficha: 2010733 *Programa: Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria
A.A.Hacer seguimiento al programa de alimentación y suministro de agua a la especie animal
COMP.Alimentar especie animal según procedimiento técnico y normativa.
Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 7 de diciembre de 2019 *Horas total mensual de la ficha: 8
A.A.Monitorear condiciones medioambientales según parámetros técnicos
COMP.Levantar aves según guía técnica y normativa.Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 14 de dic 2019 *Horas total mensu 8 HT:16
HORAS ADICIONALES PREVIOS: Sistema de Prospectiva, Vigilancia e Inteligencia Organizacional ENTREGABLE: Informe EJE HORAS:14 HT:96
Planilla N°. 4313356068 expedido por ACH MES DE NOVIEMBRE

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.

MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

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