

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOLÍVAR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR**

Código Regional	13
Código Centro	910410
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1.20
ID de Proceso	33210-770200

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ERLIN FRANCISCO LUGO ROMERO			C.C.	73 166 643	IP/Nº de contacto	3135825236
Correo electrónico contratista:	erlin_lugo@hotmail.com						
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE			Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron	\$47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA			Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	78873575483
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 2020 supera los \$ 124.625.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1358791/2020	Nº Compromiso SIIF	22420
Valor Total del Contrato	\$ 36.006.425	Nº Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 36.006.425	Periodo objeto de pago	Del 12/02/2020 Al 29/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 33.605.768	Comisiones	\$ 0.00
		Valor Bruto Pago	\$ 2.400.657.00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.400.657	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	\$ 2.400.657	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.595.143	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	Febrero	Enero	Valor Base retención en la fuente	1.595.143.00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 960.263	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	2.126.857.00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 120.100	\$ 0	Valor base I/A	0.00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 153.700	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0.00	19%
Aportes obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0.00	0.00%
ARL	\$ 5.100	\$ 0	Menos Retención IVA	0.00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0.00	0.000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0.00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0.00	0.000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0.00	0.000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0.00	0.000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0.00	0.000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0.00	0.000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0.00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0.00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 531.714	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.400.657.00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades de Acompañamiento:
Acompañamiento Técnico Pedagógico a docentes de la IETAEI Rafael Núñez del municipio de Córdoba, corregimiento de San Andrés - Bolívar

Apoyo a la IETAEI en la recepción de documentos para inscripción y matrícula de estudiantes de grado 10° a los programas de formación a articular.

Verificación del cumplimiento de requisitos de la IE para articular.

Actividades de fortalecimiento:
Bienvenida y reinducción a aprendices de grado 11°

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.

[Firma]

**ERLIN FRANCISCO LUGO ROMERO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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

[Firma]

**SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
INSTRUCTOR G20**

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

[Firma]
**BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73166643		LUGO ROMERO ERLIN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SOCORRO MANZA 4 LOTE 8 PLAN 220	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-01	2020-01	84179321	9403143670	I	2020/02/12	2020/02/25	BANCO DE OCCIDENTE	\$257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	
1	CC	73166643	LUGO ERLIN	230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS002	30	\$877,803	\$109,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73166643		LUGO ROMERO ERLIN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SOCORRO MANZA 4 LOTE 8 PLAN 220	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-01	2020-01	84179321	9403143670	I	2020/02/12	2020/02/25	BANCO DE OCCIDENTE	\$257,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$1,400	\$0	\$141,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$1,400	\$0	\$141,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$100	\$0	\$4,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,600	\$100	\$0	\$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$1,100	\$0	\$110,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$109,800	\$1,100	\$0	\$110,900
TOTAL				1	\$254,900	\$2,600	\$0	\$257,500