

 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		922410
	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER - SERVICIO		Fecha Elaboración		7 de febrero de 2020
			Versión		ENERO 2020 - 1,20
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		WILIAN HERNANDEZ VEGA		C.C.	13.956.532
Correo electrónico contratista:		wihernandezve@misena.edu.co		IP/Nº de contacto	1
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Es Pensionado?	NO
Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta	AHORROS
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		Nº Cuenta	2020915351
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:		1322393/2020		Nº Compromiso SIIF	3320
Valor Total del Contrato		\$ 38.577.000		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 38.577.000		Del	30/01/2020
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 38.454.533		Al	31/01/2020
Comisiones		\$ 0,00		Valor Bruto Pago	\$ 122.467,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 122.467		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		\$ 122.467		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Enero		Diciembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 877.803		\$ 0	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.800		\$ 0	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.500		\$ 0	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL IV		\$ -		\$ 0	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		\$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		\$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -		\$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -		\$ -	
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		\$ -	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ -6.018		\$ -	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -	
Valor Base retención en la fuente		0,00		TARIFA	
Valor Base retención en la fuente ICA		0,00			
Valor base IVA		0,00			
IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00		19%	
Menos Retención en la Fuente		0,00		0,00%	
Menos Retención IVA		0,00		15%	
Reteica - 8530		0,00		0,600%	
Otras Retenciones		0,00			
Otras Retenciones		0,00		0,000%	
Otras Retenciones		0,00		0,000%	
Descuentos de Libranza		0,00			
Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00			
VALOR A PAGAR		\$ 122.467,00			
SON: CIENTO VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Formación profesional integral en la competencia de corregir las fallas y averías mecánicas de los bienes tecnólogo 19600668					
Impartir Formación profesional integral en las fichas 1960668 del programa de formación Tecnólogo mantenimiento electromecánico					
Toma de asistencia en el drive del equipo de instructores de ficha: 1960668.					
Uso de los formatos para la formación profesional integral establecidos en la plataforma de compromiso en el SIGA.					
La norma de Competencia Orientar formación presencial de acuerdo a los procedimientos técnicos y normativa registro No 147804					
Presentar el informe mensual de actividades respecto al objeto del contrato y generar el reporte de horas aplicadas					
Realizar la inducción de SST y el módulo 1 de generalidades de seguridad y salud en el trabajo					
Elaboración del Informe mensual					
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.					
WILIAN HERNANDEZ VEGA 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 periodo 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.					
CARLOS ARTURO NUNEZ BOHORQUEZ INSTRUCTOR G20					
Autorizo el presente pago. El Supervisor					
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					
ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA (E) SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					