



|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Código Regional   | 68                    |
| Código Centro     | 922510                |
| Fecha Elaboración | 24 de febrero de 2020 |
| Versión           | ENERO 2020 - 1,20     |
|                   |                       |

|                                                                                                                      |  |                                                            |  |                                                                                        |              |                   |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     |  | HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDONEZ ,<br>hvacila@misena.edu.co |  | C.C.                                                                                   | 13.541.105 , | IP/N° de contacto | 3004855049 |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      |  | hvacila@misena.edu.co                                      |  |                                                                                        |              |                   |            |
| Régimen del IVA:                                                                                                     |  | NO RESPONSABLE                                             |  | Es declarante de renta?                                                                |              | NO                |            |
| Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000                                                                       |  | NO                                                         |  | Inducción SST                                                                          |              | SI                |            |
| 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                                                         |  | N° Cuenta                                                                              |              | 28787163965 ,     |            |
|                                                                                                                      |  |                                                            |  | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 124.625.000 |              | NO                |            |

|                             |               |                    |                        |            |    |                                   |            |
|-----------------------------|---------------|--------------------|------------------------|------------|----|-----------------------------------|------------|
| Nº del contrato:            | 1322549/2020  | Nº Compromiso SIIF |                        | 6020       |    |                                   |            |
| Valor Total del Contrato    | \$ 39.164.780 | Nº Pago<br>1       | Periodo objeto de pago |            |    | Valor Bruto Pago<br>\$ 252.676,00 |            |
| Saldo Anterior del Contrato | \$ 39.164.780 |                    | Del                    | 30/01/2020 | Al |                                   | 31/01/2020 |
| Nuevo Saldo del Contrato    | \$ 38.912.104 |                    | Comisiones             |            |    |                                   | \$ 0,00    |

|                                            |                   |                                           |             |
|--------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 252.676        | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0              | Retencion en la Fuente del Periodo        | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0              |                                           |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 252.676</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 1.426</b>   | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |

|                                                                 | Enero      | Diciembre   |                                       |                      |        |
|-----------------------------------------------------------------|------------|-------------|---------------------------------------|----------------------|--------|
| N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS                      |            | 536598275 / | Valor Base retención en la fuente     | 1.426,00             | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                | \$ 877.803 | \$ 0        | Valor Base retención en la fuente ICA | 2.376,00             |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                     | \$ 109.800 | \$ 0        | Valor base IVA                        | 0,00                 |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                   | \$ 140.500 | \$ 0        | IVA (Si es RESPONSABLE)               | 0,00                 | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional             | \$ -       | \$ 0        | Menos Retención en la Fuente          | 0,00                 | 0,00%  |
| ARL                                                             | \$ 4.600   | \$ 0        | Menos Retención IVA                   | 0,00                 | 15%    |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias           | \$ -       |             | Reteica - 8299                        | 14,00                | 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 \$ 3.560.700                     | \$ -       |             | 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                                 | \$ -       |             |                                       |                      |        |
| Salud hasta \$ 569.712                                          | \$ -       |             | Descuentos de Libranza                | 0,00                 |        |
| Renta Exenta 25% \$ 8.545.680                                   | \$ 16.768  |             | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00                 |        |
| Retención en la Fuente Contingente                              | \$ -       |             | <b>VALOR A PAGAR</b>                  | <b>\$ 252.662,00</b> |        |

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

Coadyuvar en el proceso de ingreso de los siguientes colegios

- Colegio Campohermoso
- Colegio Mesa de Geridas
- Colegio Emaus
- Colegio Metropolitano
- Colegio Adventista

1. Cumplir 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.

HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDONEZ  
EL CONTRATISTA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 - Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas,</li> <li>2 - Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro,</li> <li>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</li> </ol> | <p>Autorizo el presente pago.<br/>El Supervisor,</p>  <p><b>ERNESTO HERRERA ROJAS</b><br/>INSTRUCTOR</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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**

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02