

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL HUILA CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA		Código Regional	41
			Código Centro	911610
			Fecha Elaboración	Marzo de 2020
			Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
			ID de Proceso	24288-687353
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: YULI MILDRED PERDOMO PERDOMO Correo electrónico contratista: mildredliyu@misena.edu.co		C.C. 1.075.208.993 IP/N° de contacto 3168691633		
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 NO Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO		Es declarante de renta? NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 29928771618 Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 NO	Es Pensionado? NO	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1318574/2020 Valor Total del Contrato \$ 36.668.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 32.878.973 Nuevo Saldo del Contrato \$ 29.212.173		N° Compromiso SIIF 5820 Periodo objeto de pago Del 01/03/2020 Al 31/03/2020 Comisiones \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 3.666.800,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.666.800 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.666.800 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.436.525		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS 9404072243 Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.466.720 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 183.400 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 234.700 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL II \$ 15.400 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 \$ 812.175 Retención en la Fuente Contingente \$ -		Valor Base retención en la fuente 2.436.525,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.248.700,00 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 - 8299 0,00 0,350% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% 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 \$ 3.666.800,00		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Técnico en manejo ambiental Ficha: 1838462, 16 horas Técnico en manejo ambiental Ficha: 1838428, 20 horas Técnico en manejo ambiental Ficha: 1838423, 13 horas Técnico en manejo ambiental Ficha: 2062245, 05 horas Técnico en manejo ambiental Ficha: 2062260, 08 horas Técnico en manejo ambiental Ficha: 1983513, 16 horas APOYO A LA FORMACIÓN Otros: Transferencia plataforma LMS Territorium. 40 horas Desarrollo Curricular: Actualización de la planeación pedagógica de las fichas: 1838462, 183842, 1838423, 2062245, 2062260. 32 horas Otros: Elaborar instrumentos de identificación de aprendizajes previos a los aprendices por áreas de conocimiento. 10 horas. Total: 160 horas				
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.				
			YULI MILDRED PERDOMO PERDOMO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN 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 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,	
			GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON 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				
CANDIDO HERRERA GONZALEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				