SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2020**
Versión	**FEBRERO 2020 - 2,20**
ID de Proceso	**46650-609566**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GERMAN ISIDORO AREVALO RIOS	**C.C.**	79.327.695	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	giarevalor@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCO COLPATRIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	4342018174
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 $ 117.503.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1327047/2020			**Nº Compromiso SIIF**	**23820**	
Valor Total del Contrato	$ 38.406.853	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.869.380	**2**	**Del**	**01/03/2020**	**Al** **31/03/2020**	**$ 3.790.150,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.079.230		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		5,80%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 282.421
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.537.473			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.327.623**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.869.092**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 282.421**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1028285520**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.060	$ 1.414.989
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 176.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 226.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.000	$ 7.400
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	$ 226.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 176.900	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.400	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.623.031	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.869.092,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	282.421,00	5,80%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	32.438,00	0,966%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 3.475.291,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 1:Acompañamiento en proceso de formación a los aprendices del programa de articulación con la media para los siguientes colegios: Atahualpa Fontibón IED, Ficha 1829782(28 aprendices, 80 hrs.) DOFASA IED, Ficha 1829743 27 aprendices, 80 hrs.) colegio Por firio Barba Jacob Ficha; 2041481 y 2041491 jornada mañana y tarde respectivamente (79 aprendices 99 hrs.)en el programa Técnico en Con tabilización Operaciones Comerciales y Financieras.
Obligación 3:Realizar proceso de reinducción e inducción en las instituciones educativas en el programa de contabilización de operacio nes comerciales y financieras de los colegios:Atahualpa Fontibón IED, Ficha 1829782(28 aprendices, 80 hrs.),DOFASA IED, Ficha 1829743 (27 aprendices, 80 hrs.) Porfirio Barba Jacob Ficha; 2041481 y 2041491 jornada mañana y tarde respectivamente (79 aprendices 99hrs)
Obligación 7:Evaluación de los trabajos desarrollados de las fichas: Fichas 1829782(28 aprendices, 80 hrs.), DOFASA IED, Ficha 1829743 (27 aprendices, 80 hrs.)y colegio Porfirio Barba Jacob Ficha; 2041481 y 2041491 jornada mañana y tarde respectivamente (79 aprendices 99 hrs.)en el programa técnico en contabilización de operaciones comerciales y financieras.
Obligación 9:Acompañamiento en proceso de formación a los aprendices del programa de articulación con la media para los siguientes colegios: Atahualpa Fontibón IED Ficha 1829782(28 aprendices, 80 hrs.) DOFASA IED, Ficha 1829743 (27 aprendices, 80 hrs.)y colegio Por firio Barba Jacob Ficha; 2041481 y 2041491 jornada mañana y tarde respectivamente (79 aprendices 99 hrs.)en el programa Técnico en Con tabilización Operaciones Comerciales y Financieras.
Obligación 11:Reinducción a las fichas de contabilización de operaciones comerciales y financieras.Atahualpa Fontibón IED, F-1829782

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.

GERMAN ISIDORO AREVALO RIOS
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,

JOSE RICARDO PEREZ CAMARGO
INSTRUCTOR

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

MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)