SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Código Regional	**25**
Código Centro	**951010**
Fecha Elaboración	**31 de marzo de 2020**
Versión	**FEBRERO 2020 - 2,20**
ID de Proceso	**39883-088858**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	VICTOR MANUEL PARRA OSORIO	**C.C.**	75.077.915	**IP/Nº de contacto**	000
Correo electrónico contratista:	parra51@misena.edu.co				
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 ?**	SI
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	488408671722
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:	1330555/2020			**Nº Compromiso SIIF**		**13420**	
Valor Total del Contrato	$ 32.594.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.334.600	**2**	**Del**	**01/03/2020**	**Al**	**31/03/2020**	**$ 3.259.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.075.200		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.259.400		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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.259.400**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.165.775**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8606231423**	Valor Base retención en la fuente	2.165.775,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.303.760	$ 1.303.760	Valor Base retención en la fuente ICA	2.887.700,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 163.000	$ 163.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 208.700	$ 208.700	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 II	$ 13.700	$ 13.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	28.877,00	1,000%
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	$ -		-	0,00	
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 721.925		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.230.523,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Asistí a reunión programada para Instructores Articulación con la Media.
2. Impartí formación para las fichas:
2.1. 1854561 Dibujo Arquitectónico IEM JOSÉ CELESTINO MUTIS - FUSAGASUGÁ 15 horas
2.2. 2074092 Dibujo Arquitectónico IEM JOSÉ CELESTINO MUTIS - FUSAGASUGÁ 15 horas
2.3. 1859625 Carpintería IEM INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL - FUSAGASUGÁ 15 horas
2.4. 2073750 Carpintería IEM INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL - FUSAGASUGÁ 15 horas
3. OTRAS ACTIVIDADES :
3.1. Elaboración de documentación para orientación de las formaciones
3.1.1. 1854561 Dibujo Arquitectónico IEM JOSÉ CELESTINO MUTIS - FUSAGASUGÁ 10 horas
3.1.2. 2074092 Dibujo Arquitectónico IEM JOSÉ CELESTINO MUTIS - FUSAGASUGÁ 10 horas
3.1.3. 1859625 Carpintería IEM INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL - FUSAGASUGÁ 10 horas
3.1.4. 2073750 Carpintería IEM INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL - FUSAGASUGÁ 10 horas
TOTAL HORAS EJECUTADAS 100 HORAS
4. Asistí VIDEOCONFERENCIA programada para Instructores Articulación con la Media

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.

VICTOR MANUEL PARRA OSORIO
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,

CARLOS ORLANDO GARZON TORRES
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

JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02