SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-B

Código Regional	15
Código Centro	930510
Fecha Elaboración	Abril de 2020
Versión	MARZO 2020 - 3,20
ID de Proceso	67789-908221

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO				
Correo electrónico contratista:	sanossa4@misena.edu.co	C.C.	9.527.664	IP/N° de contacto	3107966324
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? NO	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: BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 24009058134			
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

N° del contrato:	1358435/2020	N° Compromiso SIIF	21020	
Valor Total del Contrato	$ 36.130.000	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.349.200		Del 01/04/2020 Al 30/04/2020	$ 3.613.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.736.200		Comisiones $ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.613.000		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	**$ 3.613.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.400.750**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	Marzo
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		17656371
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.445.200	$ 1.445.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.700	$ 180.700
Aporte obligatono a seguridad social Pensión	$ 231.300	$ 231.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.600	$ 7.600
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	$ 800.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Valor Base retención en la fuente	2.400.750,00	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.201.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	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	**$ 3.613.000,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Técnico Contabilización De Operaciones Comerciales y Financieras. En las Fichas:
1829012 I.E. Técnica valle de Tenza Guateque Grado 11. Resul: Diligenciar los formularios que involucren la presentación de las obliga
Activ: Registrar en medio físico la información contable que se requiere en el diligenci. de la declaración mensual de reten. 16 h
1828944 I.E. Tecnico Comercial Sagrado Corazon de Jesus. Chiquinquira Grado 11. Resul. Diligenciar los formularios que involucren la presentación de las obligaciones. Activ. Registrar en medio físico la inform. contab. que se requiere en el diligenc de la declar. 8 h
1828932 I.E. Técnica San Ignacio de Umbita Grado 11. Diligenciar los formularios que involucren la presentación de las obligaciones
Activ: Registrar en medio físico la información contable que se requiere en el diligenci. de la declaración mensual de reten. 8 h
1829012 I.E. Técnica valle de Tenza Guateque Grado 10. Resultado: Desarrollo de la induccion
Actividad. Describir los procedimientos contables para el registro de las operaciones comerciales. 16 H.
1829012 I.E. SAN FELIPE CUCAITA Grado 10. Resultado: Desarrollo de la induccion
Actividad. Describir los procedimientos contables para el registro de las operaciones comerciales. 16 H.
1829012 I.E. Silvino Rodriguez. Grado 10. Desarrollo de la induccion
Actividad. Describir los procedimientos contables para el registro de las operaciones comerciales. 8 H.
Otras actividades de desarrollo curricular 88 horas
Total horas. 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 suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO
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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

VILMA YANET TELLEZ ALFONSO
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

LIDYA YOLANDA MARTINEZ SILVA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	NOSSA HURTADO SERGIO ALBERTO
IDENTIFICACION:	CC-9527664
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-04-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-04-17
FECHA DE PAGO:	2020-04-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COOPCENTRAL
PERIODO PENSION:	2020-03
PERIODO SALUD:	2020-03
NUMERO PLANILLA:	17656371
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17656371
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 480.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.400	$ 31.400
			Total a pagar	$ 9.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 886.400	$ 886.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/05/2020