



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
CAUCA
CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL

Código Regional	19
Código Centro	9221
Fecha elaboración	Febrero de 2020
Versión	1.19 ene-20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	VICTOR HUGO LEON QUINTANA	C.C.	76.305.363	IP/Nº de contacto	3148966853
Correo electrónico contratista:	victorhl@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo de cta	11	Nº Cuenta	251795311
SUS INGRESOS FUERON IGUALES O SUPERIORES EN EL 2019 A \$ 47'978.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 124.625.000,00			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	CO1.PCCNTR.1318935	Nº Compromiso SIIF	16820
Valor Total del Contrato	\$ 25.900.000	Nº Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 25.900.000	Del	01/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 22.446.676	Comisiones	\$ 0
		Periodo objeto de pago	Al 29/02/2020
		Valor Bruto Pago	\$ 3.453.324,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.453.324	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.453.324	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.402.363	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	enero	4325551540	Valor Base retención en la fuente	2.402.363,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	\$ 877.803	Valor Base retención en la fuente ICA	3.203.150,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.725	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.448	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	\$ 9.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	Reteica	6.406,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	\$ 7.128.000	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda	\$ 3.427.000	\$ -	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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Dependientes hasta	\$ 1.096.640	\$ -	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Salud hasta	\$ 548.320	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 8.224.800	\$ 800.788	VALOR A PAGAR	\$ 3.446.918,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante del periodo del mes de Febrero de 2020 se desarrollaron las siguientes obligaciones:
Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por la Coordinación Académica e el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.
Rendir informes académicos que contengan: Juicios Evaluativos, novedades de los aprendices (llamados de atención verbales, Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o novedades del aprendiz en tiempos estimados o el procedimiento de ejecución de la formación profesional en el aplicativo dispuesto por la entidad.

Nota: ver informe mensual de febrero con la ejecución detallada.

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 HUGO LEON QUINTANA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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

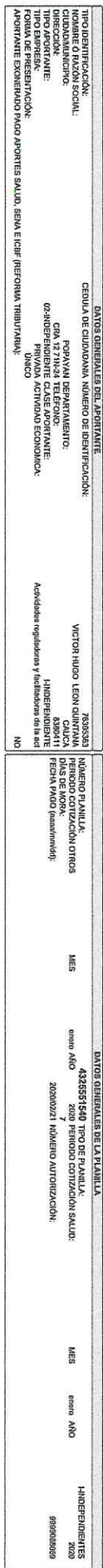
JOSE DOMINGO OTALORA GARCIA
Coordinador Programas Especiales

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

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO
SUBDIRECTOR G02



TOTAL APORTES A PENSION								TOTALES	
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS							
CODIGO	NOMBRE	No. COLIZANTES	COTIZACIÓN	EMP. EJECUTOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
05-14	COLPENSIONEROS	1	\$ 140,500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0
BUBUTOTALES:									
								\$ 140,500	\$ 800
								\$ 141,300	\$ 800
								\$ 142,100	\$ 800

TOTAL APORTE A BALDO													
ADMINISTRADORA		No. CITIZANES	INCAVACADO POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MODA	TOTALS			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLAFILLA	VALOR	COTIZACION	UPC		COTIZACION	UPC	APORTES	DESCUENTO
EP507	EP507-ARUEVA-ERS	1		\$ 0		\$ 0	\$ 100.000	\$ 0		\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 100.000
SUB-TOTALES:											\$ 100.000	\$ 0	\$ 100.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES						TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	Nº CONTRATANTES	INCAPACIDAD R/P	PAGO A OTROS RIESGOS	PLA MILLA	VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	NORMA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
H-23	POSITIVA COMPANHIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0		\$ 0	\$ 9,200	\$ 9,200	\$ 100	\$ 0	\$ 9,300
SUBTOTAL:				\$ 0		\$ 0	\$ 9,200	\$ 9,200	\$ 100	\$ 0	\$ 9,300

[illegible]



TOTAL APORTE A PERSONA										
ADMINISTRACION		COTIZACIONES VOLUNTARIAS			MORA		TOTALS			
GOBGO	NOMBRE	Nº COLIZANTES	COTIZACION	EFECTUACION	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	COTIZACION	AFORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-11	COLPENSIONES	1	\$ 146.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 146.500	\$ 0	\$ 146.500
LIBRO										
TOTAL								\$ 146.500	\$ 0	\$ 146.500

[illegible]

TOTAL APORTES A RESEÑOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. COSEJANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD R/P		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COSEJACIÓN	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RESEÑOS	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO
4-23	M-23-POSITIVA COMPANY DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0			\$ 0	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0	\$ 0.00
SUBTOTALS:				\$ 0			\$ 0	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0	\$ 0.00

[illegible]

Platilla Paredes

TOTAL	\$ 261.000
-------	------------