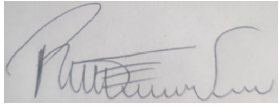
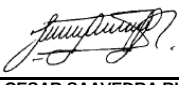


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES Regional Santander CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER				Código Regional 68	Código Centro 9541
					Fecha elaboración 18 Diciembre del 2019	2,19 feb-19
					Versión	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos contratista: RUTH ESTELA TARAZONA VILLAMIZAR retarazona@misena.edu.co		C.C. 63.542.724		IP/Nº de contacto 3213147063		
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 SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS		Nº Cuenta 290-000172-03		
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a \$46'418.000 NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los \$ 113'091.000 NO				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO						
Nº del contrato: 946508		Nº Compromiso SIIF 64519				
Valor Total del Contrato \$ 23.417.300		N º Pago 8		Periodo objeto de pago Del 01/12/2019 Al 18/12/2019		Valor Bruto Pago \$ 2.816.405,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 2.816.405				Comisiones \$ 0		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0						
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 2.816.405		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 4,66%				
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 183.930				
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.132.855		Menos, Retefuente Comisiones \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.949.260		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.949.545		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 183.930				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS Noviembre		8602876585		Valor Base retención en la fuente 3.949.545,00		
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO		Valor Base retención en la fuente ICA 2.495.205,00		
		APORTES DEL MES ANTERIOR		Valor base IVA 0,00		
Ingreso Base de Cotización IBC Diciembre		\$ 1.126.562		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 140.900		Menos Retención en la Fuente 183.930,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 180.300		Menos Retención IVA 0,00		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		Reteica 0,00		
ARL		\$ 27.500		Otras Retenciones 0,00		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Otras Retenciones 0,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones 0,00		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		\$ 7.128.000		Otras Retenciones 0,00		
Intereses Préstamo de Vivienda		\$ 3.427.000		Otras Retenciones 0,00		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 203.200		Otras Retenciones 0,00		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 158.800		Otras Retenciones 0,00		
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 31.000		Otras Retenciones 0,00		
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		VALOR A PAGAR \$ 2.632.475,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				
SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE.						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
FICHA: 1804818 TITULADA: Enfermería COMPETENCIA: Asistir integralmente a persona y familia con relación a etapa del proceso vital y contexto social, político, cultural y ético. A/P Atender integralmente al adulto mayor de acuerdo con guías de manejo HORA TOTAL TITULADA: 42 FICHA: 1804818 TITULADA: Enfermería A/P Acompañamiento y supervisión en práctica de consulta externa hospital regional de san gil HORAS TOTAL ADICIONALES: 7 FICHA: 2053969 COMPLEMENTARIA: Curso Introductorio a la Formación Profesional Integral. COMPETENCIA: Resultado de Aprendizaje de la Inducción A/P: Resultado de Aprendizaje de la Inducción. HORAS TOTAL COMPLEMENTARIA : 40 HORAS TOTAL MES: 89						
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.				 RUTH ESTELA TARAZONA VILLAMIZAR 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 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,  JULIO CESAR SAAVEDRA RUIZ INSTRUCTOR G14		
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: ORDENADOR DEL PAGO  NELLY QUIROGA SANDOVAL SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02				EL		