

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC		Código Regional 11
			Código Centro 921010
			Fecha Elaboración Abril de 2020
			Versión MARZO 2020 - 3,20
ID de Proceso 46418-858886			
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: ANDRES MAURICIO AVILA SARMIENTO		C.C. 7.184.609	IP/N° de contacto 3143376546
Correo electrónico contratista: mauricioavilas@misena.edu.co			
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 ? NO
Banco al cual consignar: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 415030132179
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: 1466235/2020	N° Compromiso SIIF 32820		
Valor Total del Contrato \$ 16.006.869	N° Pago 2	Periodo objeto de pago Del 01/04/2020 Al 30/04/2020	Valor Bruto Pago \$ 1.839.870,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 15.638.895			
Nuevo Saldo del Contrato \$ 13.799.025	Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 1.839.870	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 \$ 367.974			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.207.844	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.126.158	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	7746192249	7746192249	Valor Base retención en la fuente 1.126.158,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800	\$ 877.803	\$ 877.803	Valor Base retención en la fuente ICA 1.589.570,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500	\$ 109.800	\$ 109.800	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 140.500	\$ 140.500	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL \$ 4.600	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 15.355,00
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 \$ 256.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 200.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 8.400	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 375.386	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 1.824.515,00
SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL EN LAS FICHAS (INICIO): APLICACIÓN DEL REGLAMENTO TÉCNICO PARA REDES INTERNAS DE TELECOMUNICACIONES FICHAS (2098663, 2098665)			
COMPETENCIA: INSTALAR LA RED INTERNA DE TELECOMUNICACIONES SEGÚN LA INFRAESTRUCTURA DEL INMUEBLE Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA.			
ACTIVIDADES: ALISTAMIENTO Y APERTURA DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN; REVISIÓN DIARIA DE FOROS, MENSAJERIA INTERNA Y CORREOS PARA SOLUCIONAR DUDAS TÉCNICAS Y TEMÁTICAS; REVISIÓN Y REALIMENTACIÓN DIARIA DE LAS ACTIVIDADES Y EVALUACIÓN DE ESTAS; ENVIÓ SEMANAL DE ANUNCIOS Y SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES; CONTROL DE LA RETENCIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN; PROGRAMACIÓN EN LAS CONFERENCIAS WEB; SEGUIMIENTO Y CONTROL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE			
PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: 7746192249			
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.		ANDRES MAURICIO AVILA SARMIENTO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:		LUIS CARLOS GONZALEZ ARENAS INSTRUCTOR G19	
EL ORDENADOR DEL PAGO			
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02			