

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	30 de mayo de 2020
Versión	MAYO 2020 - 4,20
ID de Proceso	89108-846108

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:		MAGDI KHALIFAH GAMBOA		C.C.	1.095.803.060	IP/N° de contacto	3152028205
Correo electrónico contratista:		magdi.khalifah@misena.edu.co					
Régimen del IVA:	<input type="text" value="NO RESPONSABLE"/>	Pertenece al régimen simple de tributación?	<input type="text" value="NO"/>	Es declarante de renta?	<input type="text" value="NO"/>	Es Pensionado?	<input type="text" value="NO"/>
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	<input type="text" value="NO"/>	Inducción SST	<input type="text" value="SI"/>	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	<input type="text" value="SI"/>		
Banco al cual consignar:	<input type="text" value="BANCOLOMBIA"/>	Tipo de cta	<input type="text" value="AHORROS"/>	N° Cuenta	<input type="text" value="27845198034"/>		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	<input type="text" value="NO"/>	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000	<input type="text" value="NO"/>				
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:	<input type="text" value="NO"/>	Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:					<input type="text" value="SI"/>
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:							<input type="text" value="SI"/>

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1305285/2020	Nº Compromiso SIIF			2120	
Valor Total del Contrato	\$ 40.920.000	Nº Pago 5	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago \$ 3.720.000,00
Saldo Anterior del Contrato	\$ 29.140.000		Del	01/05/2020	Al	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 25.420.000		Comisiones			\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.720.000	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	\$ 3.720.000	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.616.975	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

EXIGENCIA DE PAGO RESUMIDA DEL MES Y EXIGENCIA DEL MES ANTERIOR						
	Mayo	Abril				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9401578918	Valor Base retención en la fuente	2.616.975,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.488.000	\$ 1.488.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.489.300,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 186.000	\$ 186.000	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 44.700	\$ 44.700	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	\$ 7.800	\$ 7.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	20.936,00	0,600%	
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	\$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	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 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	\$ 872.325		Descuentos de Libranza	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
			VALOR A PAGAR	\$ 3.699.064,00		

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

<p>Utilizar HTML5, CSS y Javascript para programar las interfaces y la interactividad del recurso educativo digital, propuestas por el e</p> <p>Aplicar técnicas de diseño responsive para visualizar correctamente los recursos educativos digitales en diferentes dispositivos como:</p> <p>Trabajar en equipo y mantener una buena comunicación con los demás miembros del ecosistema de recursos educativos digitales.</p> <p>Crear código reutilizable y bibliotecas para uso futuro, optimizando tiempos de desarrollo en la construcción de nuevos recursos educa</p> <p>Asistir a reuniones y demás jornadas que se adelanten o sean requeridas desde la Dirección de Formación Profesional de la Dirección Ge</p> <p>Llevar a cabo la revisión técnica y funcional del proyecto SEPT.</p>
--

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.

**MAGDI KHALIFAH GAMBOA
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.

MIREYA GAMBOA PINZON
PROFESIONAL G04

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

Se certifica que MAGDI KHALIFAH GAMBOA identificado(a) con CC 1095803060 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAGDI KHALIFAH GAMBOA CC 1095803060

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-04	2020-04	612215770	9401578918	I	2020-04-30																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	1,488,000						\$7,800										
AFP		PROTECCION		30	3%	1,488,000						\$44,650										
EPS		SANITAS		30	12.5%	1,488,000						\$186,000										

Este certificado se expide el día 2020-05-14 a las 10:36.