SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERV

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**30 de junio de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**31064-675604**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: IRSA JAMILE OROBIO PEREZ
Correo electrónico contratista: irsa@misena.edu.co
C.C. 63.436.941 **IP/Nº de contacto** 3143140088

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: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 32900014189

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

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: 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: NO

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: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1376158/2020 **Nº Compromiso SIIF** 14220

Valor Total del Contrato	$ 16.392.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.285.333	**5**	**Del**	**01/06/2020**	**Al**	**30/06/2020**	**$ 2.732.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.553.333		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.732.000		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	**$ 2.732.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.815.375**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8607980912**	Valor Base retención en la fuente	1.815.375,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.092.800	$ 1.092.800	Valor Base retención en la fuente ICA	2.420.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 136.600	$ 136.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 174.900	$ 32.800	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 II	$ 11.500	$ 11.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	4.841,00	0,200%
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	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 605.125		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 2.727.159,00**	

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Programa de lenceria ficha 2133851 de 40 horas, se desarrollo el manejo adecuado de diferentes puntadas a mano y tipos de bordados teniendo en cuenta las especificaciones técnicas donde se desarrollaron diferentes diseños

Programa de decoración de prendas ficha 2137697 de 40 horas se manejaron diferentes diseños de flores teniendo en cuenta el degrade de los hilos para componer diferentes diseños, se manejo el tambor teniendo en cuenta las especificaciones técnicas y el tamaño

Programa de bordados y lencería ficha 2139739 de 40 horas donde se desarrollo diferentes tecnicas de bordados y diseño en pergamino para luego pasarlo a la tela, se tubo en cuenta le bordado y la tecnica pata el desarrollo del mismo.
Desarrollo de programas de formación, diseño, guías de aprendizaje y lista de chequeo 25 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.

IRSA JAMILE OROBIO PEREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

MARTHA RUEDA MONCADA
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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2020-05
Período Salud : 2020-05

Se certifica que en la fecha 2020-06-30 la empresa IRSA JAMILE OROBIO PEREZ con documento de identificación CC 63436941 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OROBIO PEREZ IRSA JAMILE identificado con CC-63436941, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-63436941	IRSA JAMILE OROBIO PEREZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8607980912	I	2020-06-30	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

PAGADO

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL :	IRSA JAMILE OROBIO PEREZ
IDENTIFICACION:	CC-63436941
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-07-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-06-09
FECHA DE PAGO:	2020-06-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2020-05
PERIODO SALUD:	2020-05
NUMERO PLANILLA:	8607980912
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606874019
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	$ 1.093.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.700	$ 136.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.093.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.800	$ 32.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.093.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.500	$ 11.500
			Total a pagar	$ 3.279.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.000	$ 181.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/07/2020