

|                                                                                                                             |                                                                                                                               |  |                          |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CUNDINAMARCA</b> |  | <b>Código Regional</b>   | <b>25</b>                  |
|                                                                                                                             | <b>CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA-CUNDINAM</b>                                                          |  | <b>Código Centro</b>     | <b>923210</b>              |
|                                                                                                                             |                                                                                                                               |  | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Marzo de 2020</b>       |
|                                                                                                                             |                                                                                                                               |  | <b>Versión</b>           | <b>FEBRERO 2020 - 2,20</b> |
|                                                                                                                             |                                                                                                                               |  | <b>ID de Proceso</b>     | <b>50899-474210</b>        |

|                                                                                                                             |                                     |                                                                                               |                      |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                |                                     |                                                                                               |                      |                                            |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                     | <b>OMAR VELASQUEZ GUIO</b>          | <b>C.C.</b>                                                                                   | <b>1.012.332.018</b> | <b>IP/N° de contacto</b>                   |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                      | <b>omar.velasquez@misena.edu.co</b> |                                                                                               |                      | <b>5461500</b>                             |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                     | <b>NO RESPONSABLE</b>               | <b>Es declarante de renta?</b>                                                                | <b>NO</b>            | <b>Es Pensionado?</b>                      |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                       | <b>NO</b>                           | <b>Inducción SST</b>                                                                          | <b>SI</b>            | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                             | <b>BANCOLOMBIA</b>                  | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | <b>AHORROS</b>       | <b>N° Cuenta</b>                           |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> | <b>NO</b>                           | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> |                      | <b>NO</b>                                  |

|                                                    |                       |                           |                   |                               |
|----------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|-------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                       |                           |                   |                               |
| <b>N° del contrato:</b>                            | <b>259232260/2020</b> | <b>N° Compromiso SIIF</b> | <b>27520</b>      |                               |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                    | <b>\$ 34.111.350</b>  | <b>N ° Pago</b>           | <b>2</b>          | <b>Periodo objeto de pago</b> |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                 | <b>\$ 31.458.245</b>  | <b>Del</b>                | <b>01/03/2020</b> | <b>Al</b>                     |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                    | <b>\$ 27.668.095</b>  | <b>Comisiones</b>         | <b>\$ 0,00</b>    | <b>Valor Bruto Pago</b>       |
|                                                    |                       |                           |                   | <b>\$ 3.790.150,00</b>        |

|                                                             |                     |                                                  |  |              |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|--|--------------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                                  |  |              |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                              | <b>\$ 3.790.150</b> | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> |  | <b>0,00%</b> |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                              | <b>\$ 0</b>         | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>        |  | <b>\$ 0</b>  |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | <b>\$ 0</b>         |                                                  |  |              |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 3.790.150</b> | <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b>          |  | <b>\$ 0</b>  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 2.518.463</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>            |  | <b>\$ 0</b>  |

|                                                                              |                     |                     |                                              |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------------------------------------|------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |                     |                     |                                              |                        |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | <b>Marzo</b>        | <b>Febrero</b>      | <b>Valor Base retención en la fuente</b>     | <b>2.518.463,00</b>    |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | <b>\$ 1.516.060</b> | <b>\$ 1.061.242</b> | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> | <b>3.357.950,00</b>    |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                           | <b>\$ 189.600</b>   | <b>\$ 132.700</b>   | <b>Valor base IVA</b>                        | <b>0,00</b>            |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                         | <b>\$ 242.600</b>   | <b>\$ 169.800</b>   | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>               | <b>0,00</b>            |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                   | <b>\$ -</b>         | <b>\$ 0</b>         | <b>Menos Retención en la Fuente</b>          | <b>0,00</b>            |
| <b>ARL</b>                                                                   | <b>\$ 8.000</b>     | <b>\$ 5.600</b>     | <b>Menos Retención IVA</b>                   | <b>0,00</b>            |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                 | <b>\$ -</b>         |                     | <b>Reteica - 8299</b>                        | <b>20.148,00</b>       |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                     | <b>\$ -</b>         |                     |                                              | <b>0,00</b>            |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>       | <b>\$ -</b>         |                     |                                              | <b>0,00</b>            |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                           | <b>\$ -</b>         |                     | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00</b>            |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>         | <b>\$ -</b>         |                     | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00</b>            |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | <b>\$ -</b>         |                     | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00</b>            |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | <b>\$ -</b>         |                     | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00</b>            |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                       | <b>\$ -</b>         |                     | <b>Descuentos de Libranza</b>                | <b>0,00</b>            |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                | <b>\$ -</b>         |                     | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>      | <b>0,00</b>            |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                         | <b>\$ 839.488</b>   |                     | <b>VALOR A PAGAR</b>                         | <b>\$ 3.770.002,00</b> |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                    | <b>\$ -</b>         |                     |                                              |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL DOS PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |
| Asistencia a videoconferencias programadas para el equipo de instructores complementaria virtual (2 de marzo a 20 de marzo)<br>Generar el alistamiento y el desarrollo de la formación complementaria-English Dot Works 2 2091124 - 14 horas<br>Generar el alistamiento y el desarrollo de la formación complementaria-English Dot Works 2 2091130 - 14 horas<br>Generar el alistamiento y el desarrollo de la formación complementaria-English Dot Works 2 2091153 - 14 horas<br>Generar el alistamiento y el desarrollo de la formación complementaria-English Dot Works 2 2091154 - 14 horas<br>Generar el alistamiento y el desarrollo de la formación complementaria-English Dot Works 2 2091157 - 14 horas<br><br><b>TOTAL: 70 HORAS</b> |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <b>OMAR VELASQUEZ GUIO</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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. | <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b><br><br><b>JAIRO ALBERTO RIVERA MURILLO</b><br><b>INSTRUCTOR G09</b> |

|                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ROBERTO PRIETO LADINO**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**