FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
ANTIOQUIA
CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD

Código Regional	5
Código Centro	9401
Fecha elaboración	29 de Febrero de 2029
Versión	2 19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista	RUBEN DARÍO RINCON MONTOYA	C C	75075988	IP/N° de contacto	0
Correo electrónico contratista	ruben_gim@misena edu co				
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?	SI
Banco al cual consignar	BANCOLOMBIA	Tipo Cuenta	AHORROS	N° Cuenta	70436047829
Sus ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a $47 979 000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $117 503 100			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato	1316644			N° Compromiso SIIF	2020		
Valor Total del Contrato	$ 40 175 590	N° Pago	2	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 39 922 913			Del	01/02/2020	Al 29/02/2020	$ 3 790 150
Nuevo Saldo del Contrato	$ 36 132 763			Comisiones		$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3 790 150	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retención en la Fuente del periodo	$ 0
Ingresos de Otros Meses cobrados en el mes	$ 252 677		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 4 042 827	Menos Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	$ 2 520 470	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	ENERO	17338271		Valor Base retención en la fuente	2 520 470	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR			
Ingreso Base de Cotización IBC	FEBRERO	$ 1 516 060	$ 877 803	Valor base IVA	0	
Aporte obligatorio e seguridad social salud		$ 189 500	$ 109 700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 242 600	$ 140 400	Menos Retención en la Fuente	0	0%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ 0	$ 0	Menos Ratención IVA	0	15%
ARL	III	$ 37 000	$ 21 400	Retención Estampilla P J I C	15 161	0 400%
Aportes voluntarios e Fondo de pensiones Obligatorias		$ 0				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ 0		Otras Retenciones	0	0 000%
Aportes voluntarios e Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7 128 000	$ 0		Otras Retenciones	0	0 000%
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3 560 700	$ 0		Otras Retenciones	0	0 000%
Aportes pensión de ingresos otros meses cobrados en el mes		$ 140 400		Otres Retenciones	0	0 000%
Aportes salud de ingresos otros meses cobrados en el mes		$ 109 700		Otras Ratenciones	0	0,000%
Aportes ARL de ingresos otros meses cobrados en el mes		$ 21 400				
Dependientes hasta	$ 1 139 424	$ 0				
Salud hasta	$ 569 712	$ 0				
Renta Exente 25%	$ 8 545 880	$ 840 157		Descuentos da Libranza (Si tiene)	0	
Retención en la Fuente Contingente		$ 0		Descuantos de embargo (Si tiene)	0	
				VALOR A PAGAR	$ 3 774 989	

SON TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES NO 1316644 DE 2020 SE DIO CUMPLIMIENTO AL SIGUIENTE OBJETO CONTRACTUAL PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA ORIENTACIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN PROGRAMAS TECNOLÓGICOS DE ACTIVIDAD FÍSICA GESTIÓN DE SERVICIOS RECREATIVOS DIRECCIÓN TÉCNICA DE FUTBOL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO PROGRAMAS TÉCNICOS OPERARIOS Y FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DEL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA DEPORTE RECREACIÓN Y LA CULTURA

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE

1 Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual amba descritas 2 Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Segundad Social en Salud y Pensión los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP por los ingresos recibidos an el mes anterior del contrato objeto de cobro an esta planilla y certifico qua no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningun otro contrato 3 El numero de trabajadoras contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corrasponden a lo indicado an esta planilla 4 Toda la información aquí suministra es verídica 5 He leído y entendido la descripción de cada uno da los campos aquí diligenciados

RUBEN DARÍO RINCON MONTOYA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado **CERTIFICO**

1 - Que El Contretista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas 2 Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe dentro del periodo de cobro 3 - Que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social raalizados por el contratista por los ingrasos recibidos en el mas anterior por medio de la planilla PILA relacioneda en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigantaa

Autorizo el presente pago El Supervisor,

GIOVANNY CONTRERAS ALVAREZ
COORDINADOR ACADEMICO

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

NORA LUZ SALAZAR MARULANDA
SUBDIRECTORA