



Código Regional	11
Código Centro	930310
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	07457-624074

Nombres y apellidos contratista:		JORGE LUIS URIBE PARRA		C.C.		80.189.065		IP/N° de contacto		00000	
Correo electrónico contratista:		jluribep@misena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?		SI		Es Pensionado?		NO	
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		SI		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		01361995305	
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	

N° del contrato:	1355415/2020	N° Compromiso SIIF		18920			
Valor Total del Contrato	\$ 25.519.280	N ° Pago 2	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago \$ 3.357.800,00	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 23.280.747		Del	01/03/2020	Al		31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 19.922.947			Comisiones \$ 0,00			

Ingresos por honorarios	\$ 3.357.800	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	\$ 3.357.800	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.231.250	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Marzo	Febrero			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9403483032	Valor Base retención en la fuente	2.231.250,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.343.120	\$ 895.413	Valor Base retención en la fuente ICA	2.975.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 167.900	\$ 112.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 214.900	\$ 143.300	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 I	\$ 7.100	\$ 4.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	28.739,00	0,966%
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	\$ -	-	Otras Retenciones	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	\$ -	-			
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 743.750	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 3.329.061,00	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 1792943 TECNÓLOGO EN GESTIÓN LOGÍSTICA
FICHA 1852661 TECNÓLOGO EN GESTIÓN LOGÍSTICA
FICHA 1852692 TECNÓLOGO EN GESTIÓN LOGÍSTICA
FICHA 1852702 TECNÓLOGO EN GESTIÓN LOGÍSTICA
ASISTENCIA A TRANSFERENCIAS DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA PLATAFORMA TERRITORIUM

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.

JORGE LUIS URIBE PARRA
EL CONTRATISTA

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

LINA YIBI SANTAMARIA BURGOS
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

JAIME GARCIA DIMOTOLI
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02