SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	954110
Fecha Elaboración	31 de mayo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	MARLENY CORZO MARIN mcorzo79@misena.edu.co	C.C.	52.397.097	IP/Nº de contacto	0000
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	0.48800026485
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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	821904/2019		Nº Compromiso SIIF	13819	
Valor Total del Contrato	$ 28.211.340	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 20.115.912	4	Del 01/05/2019	Al 31/05/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.436.172		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	5,94%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 257.784
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.679.740		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.359.480**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.338.249**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 257.784**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8492353421
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.700	$ 7.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 235.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 184.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.700	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 735.948	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.446.083	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Valor Base retención en la fuente	4.338.249,00	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	257.784,00	5,94%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.421.956,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUNO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 1609803 Programa: Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
Actividad de Aprendizaje: Registrar las transacciones correspondientes a la liquidación de la nómina
EJECUCIÓN: MAYO 6 A MAYO 27 DE 2019 - HORAS EJECUTADAS 24 HORAS
Ficha: 1617041 Programa: Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
Actividad de Aprendizaje: Registrar las transacciones correspondientes a la liquidación de la nómina
EJECUCIÓN: MAYO 2 A MAYO 30 DE 2019 - HORAS EJECUTADAS 25 HORAS
Ficha: 1852625 Programa: Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
Actividad de Aprendizaje: Identificar las normas y principios de contabilidad en una empresa legalmente constituida de acuerdo
EJECUCIÓN: MAYO 7 A MAYO 28 DE 2019 - HORAS EJECUTADAS 24 HORAS
Ficha: 1852629 Programa: Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
Actividad de Aprendizaje: Identificar las normas y principios de contabilidad en una empresa legalmente constituida de acuerdo
EJECUCIÓN: MAYO 8 A MAYO 29 DE 2019 - HORAS EJECUTADAS 24 HORAS
Ficha: 1871351 Programa: Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras
Actividad de Aprendizaje: Identificar las normas y principios de contabilidad en una empresa- EJECUCION MAYO 3 AL 31 - 25 HORAS EJEC
COMPLEMENTARIAS: LIQUIDACIÓN DE NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES- FICHAS 1883066- 1888100 - 1900059- HORAS EJECUTADAS: 74 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.

MARLENY CORZO MARIN
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 periodo 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,

MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
INSTRUCTOR G13

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

MELBA JANNETH GALVIS OLARTE
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02