

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAUCA
CENTRO AGROPPECUARIO-CAUCA**

Código Regional	19
Código Centro	911310
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: LEANDRO MAURICIO CAMPO MOSQUERA		C.C.	1.060.801.458	IP/Nº de contacto	0
Correo electrónico contratista: leocm368@gmail.com					
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	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	86847469465
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 \$ 124.625.000	NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1289863/2020	Nº Compromiso SIIF	11020
Valor Total del Contrato	\$ 37.051.503	Nº Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 37.051.503	Periodo objeto de pago	Del 01/02/2020 Al 29/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 33.477.403	Comisiones	\$ 0,00
		Valor Bruto Pago	\$ 3.574.100,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.574.100	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.574.100	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.078.175	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Febrero	Enero	Valor Base retención en la fuente	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		2325154551	2.078.175,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.429.640	\$ 0	3.166.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 178.800	\$ 0	0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 228.800	\$ 0	0,00	19%
ARL II	\$ -	\$ 0	0,00	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 15.000	\$ 0	0,00	15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ 222.100		6.333,00	0,200%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -		0,00	0,000%
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 173.500		0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ 692.725		0,00	
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE			VALOR A PAGAR	\$ 3.567.767,00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Inducción, Estrategia Articulación Con La Media. Centro Agropecuario.
Elaborar Proyectos Formativos Acordes A la Oferta Formativa En Las I.E Para La Vigencia 2020, En Articulación Con La Media Centro Agro
Proyectos, Concertar Acciones De Formación En La I.E.
Concertar Acciones De Formación En La I.E.
Asistir A La Reunión De Rectores Y Enlaces, Socialización Plan Operativo 2020 Articulación Con La Media Centro Agropecuario (Santander)
Asistir A La Reunión De Rectores Y Enlaces, Socialización Plan Operativo 2020 Articulación Con La Media Centro Agropecuario (Auditorio)
Ajustar Perfiles De Proyectos, Concertar Acciones De Formación En La I.E.

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.

**LEANDRO MAURICIO CAMPO MOSQUERA
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 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,

**JOSÉ ALIRIO COBO LEMOS
INSTRUCTOR**

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

**SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02**