



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
SER

Código Regional	81
Código Centro	953010
Fecha elaboración	14 de diciembre de 2020
Versión	4.2 may-20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS ALFREDO GOMEZ ALARCON	C.C.	19.355.232	IP/N° de contacto	3115871041
Correo electrónico contratista:	lugoal55@gmail.com				
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
Pertenece al régimen simple de tributación	NO			Tienes contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas	NO
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558	NO			Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	506000153011
Sus ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a \$47'978.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$	117'503.000		NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	1849697/2020	N° Compromiso SIIF	47520
Valor Total del Contrato	\$ 11.410.027	N° Pago	4
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.252.320	Del	1/12/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.346.610	Al	9/12/2020
		Comisiones	\$ 0

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER, en el área de Pecuaria producción de especies mayores, por el término de mensualidades de formación, según la necesidad presentada de acuerdo con la normatividad vigente,

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.252.320	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,74%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 25.921
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.174.400	Menos, Retefuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.426.720	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.519.090	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 25.921

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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	diciembre	19334322	Valor Base retención en la fuente	3.519.090,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	Valor Base retención en la fuente ICA	993.720,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	diciembre	\$ 907.063	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 113.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 145.200	Menos Retención en la Fuente	25.921,00	0,74%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	V	\$ 9.500	RETEICA ARAUCA	\$ 0	1,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	RETEICA PUERTO RONDON	\$ 0	1,00%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	RETEICA TAME	\$ 0	1,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	\$ 7.128.000	\$ -	RETEICA SARAVENA	\$ 6.956	0,70%
Intereses Préstamo de Vivienda	\$ 3.560.700	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 267.200	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 208.800	Aporte Solidario Voluntario Decreto 568/2020	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 17.500	Impuesto Solidario Decreto 568/2020	0,00	0%
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ -	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Salud hasta	\$ 569.712	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 1.173.030	VALOR A PAGAR	\$ 1.219.442,96	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			

SON: UN MILLÓN DOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CENTAVOS M/CTE

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o a la empleabilidad rural en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER en el área pecuaria producción de especies mayores por el término de mensualidades, de formación, según la necesidad presentada de acuerdo a la normatividad vigente.

Se ejecutó formación en el municipio de Saravena

Programa 03000008 Emprendedor en prestación de servicios de equitación y doma ficha numero 2216659

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.

LUIS ALFREDO GOMEZ ALARCON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;
- 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,

YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EDDIE YOVANNY MILLAN
Director Regional Arauca

RAZON SOCIAL :	LUIS ALFREDO GOMEZ ALARCON
IDENTIFICACION:	CC-19355232
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-12-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-01-12
FECHA DE PAGO:	2020-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-12
PERIODO SALUD:	2020-12
NUMERO PLANILLA:	19334322
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19334322
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 109.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 140.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.500	\$ 259.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/01/2021
----------------------------------	------------