

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	68		
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	912210		
	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - BIENESTAR APP		Fecha Elaboración	20 de mayo de 2019		
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos contratista:		JORGE MAURICIO GOMEZ PEREZ	C.C.	91.161.202		
Correo electrónico contratista:		jmgomez22222@misena.edu.co	IP/Nº de contacto	73301		
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO		
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO	Es Pensionado?	NO		
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA	Inducción SST	SI		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO		
			Nº Cuenta	157491366		
			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:		784301/2019	Nº Compromiso SIIF	7819		
Valor Total del Contrato		\$ 32.517.100	Periodo objeto de pago			
Saldo Anterior del Contrato		\$ 23.543.225	Del	01/05/2019		
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 20.375.975	Al	31/05/2019		
			Comisiones	\$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 3.167.250	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		\$ 3.167.250	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.104.538	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		Mayo	Abril			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.266.900	\$ 1.266.900	Valor Base retención en la fuente	2.104.538,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 158.400	\$ 158.400	Valor Base retención en la fuente ICA	2.806.050,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 202.800	\$ 202.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
ARL		\$ 13.300	\$ 13.300	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 0	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ 0	\$ 0	Reteica	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ 0	\$ 0	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000		\$ 0	\$ 0	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	\$ 0	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	\$ 0	Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	\$ 0	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ 0	\$ 0	VALOR A PAGAR	\$ 3.167.250,00	
Salud hasta \$ 548.320		\$ 0	\$ 0			
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 701.513	\$ 0			
Retención en la Fuente Contingente		\$ 0	\$ 0			
SON: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Velar por el bienestar de la comunidad de aprendices; manteniendo el orden, aseo, disciplina						
Ejercer la administración de la disciplina con capacidad de actuar y ordenar a los aprendices durante la estadía de los mismos en la S						
Desarrollo de acciones del programa de bienestar al aprendiz						
Tomar las medidas formativas y sanciones respectivas para la buena marcha						
Administrar e implementar los diferentes programas de asistencia social y servicios para los aprendices internos						
Ayudar y orientar a los aprendices en resolución de problemas personales, académicos y sociales						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumplir 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 Mauricio Gomez Perez EL CONTRATISTA						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						
1.- Que El Contratista cumple 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.						
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						
LEONARDO FERNANDEZ SILVA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						