



Código Regional	68
Código Centro	954610
Fecha Elaboración	9 de Agosto de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3,21
ID de Proceso	21346-196595
No. de documento	171442

Nombres y apellidos contratista:		CARLOS ALIRIO VILLAMIL GALEANO		C.C.		13.956.635		IP/N° de contacto		7563414	
Correo electrónico contratista:		yiyovillano@misena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		NO	
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		32992387121	
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 2021 supera los \$ 119'806.000				NO	

N° del contrato:	2284961/2021	N° Compromiso SIIF		14421			
Valor Total del Contrato	\$ 27.576.808	N ° Pago 6	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.813.960,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.664.377		Del	01/07/2021		Al	31/07/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.850.417		Legalización comisiones del periodo			\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.813.960		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.813.960		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.869.870		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Julio	Junio			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	50494231			
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.125.584	\$ 1.125.584		Valor Base retención en la fuente	1.869.870,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 140.700	\$ 140.700		Valor Base retención en la fuente ICA	2.493.160,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 180.100	\$ 180.100		Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
ARL II	\$ 11.800	\$ 11.800		Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			Reteica - 8543	4.986,00 0,200%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -				0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -				0,00
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 \$ 1.161.856	\$ -			Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta \$ 580.928	\$ -				
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 623.290			Descuentos de Libranza	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
				VALOR A PAGAR	\$ 2.808.974,00

Ficha 2376719,	panadería El Peñón, días 17, 18, 19, 20, horario de 8:00 a 18:00	40 horas
Ficha 2376706,	galletería El Peñón, días 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, horario de 7:00 a 12:00	40 horas
Ficha 2376785,	panes artesanales, El Peñón, días 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, horario de 13:00 a 18:00	40 horas
Ficha 2383256,	panadería Vereda El Godo, municipio El Peñón, días 29, 30, 31, horario de 8:00 a 18:00	30 horas
Elaboración de	diferentes tipos de pan, masas dulces, saladas, galletas, reconocimiento de materias primas.	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumplo 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.</p>	<p>CARLOS ALIRIO VILLAMIL GALEANO EL CONTRATISTA</p>
---	--

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p><u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,</p> <p>MARTHA RUEDA MONCADA INSTRUCTOR G20</p>
---	--

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-07-13, 11:28:12 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2021
Empresa	CARLOS ALIRIO VILLAMIL GALEANO
CEDULA CIUDADANIA	CC 13956635
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	50494231
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1058860290
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 332.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 180.100	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	\$ 140.700	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 11.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 332.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 332.600

