

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	950810
	CENTRO DE FORMACION EN ACTIVIDAD FISICA Y CULTURA - BTA DC - SERVICIO		Fecha Elaboración	Abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	58714-854760

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	SERGIO LARA RENDON	C.C.	79.640.688	IP/N° de contacto	3044002820
Correo electrónico contratista:	slara886@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☐ NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	4470151871
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 \$ 117.503.000	☐ NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato:	1358121/2020	N° Compromiso SIIF	20920		
Valor Total del Contrato	\$ 26.531.050	N ° Pago	3		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.214.134	Periodo objeto de pago	Del	Al	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 17.308.352	Comisiones	\$ 0,00	Valor Bruto Pago	\$ 2.905.782,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.905.782	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	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.905.782	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.930.862			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	1.930.862,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.162.313	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente ICA	2.574.482,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 145.300	\$ 189.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 186.000	\$ 242.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 6.100	\$ 8.000	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	24.869,00	0,966%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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 \$ 1.139.424	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 643.621		VALOR A PAGAR	\$ 2.880.913,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Ficha 1965838 - DISEÑO E INTEGRACIÓN DE MULTIMEDIA;INTEGRAR LOS ELEMENTOS MULTIMEDIALES DE ACUERDO CON UN DISEÑO ESTABLECIDO Ficha 1906009 - CÁMARA Y FOTOGRAFÍA PARA CINE;PREPARAR LOS EQUIPOS DE CÁMARA PARA EL REGISTRO DE LAS IMÁGENES DE ACUERDO CON Líder de la Ficha 1805460 ILUMINACIÓN, SOPORTE Y EL;ANALIZAR SISTEMAS POLIFÁSICOS DE CORRIENTE ALTERNA PARA APLICACIONES INDUSTRIAL Líder de la Ficha 1835096 ILUMINACIÓN, SOPORTE Y EL;ANALIZAR SISTEMAS POLIFÁSICOS DE CORRIENTE ALTERNA PARA APLICACIONES INDUSTRIAL Ficha 1906009-CÁMARA Y FOTOGRAFÍA;ALISTAR LOS EQUIPOS DE CÁMARA, REQUERIDOS PARA EL REGISTRO DE LAS IMÁGENES DEL PROYECTO AUP Ficha 1805460 ILUMINACIÓN; DETERMINAR TIPOS DE CARGA A INSTALAR MEDIANTE ESTUDIO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA MÁQUINA,C Ficha 1835096 ILUMINACIÓN; DETERMINAR TIPOS DE CARGA A INSTALAR MEDIANTE ESTUDIO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA MÁQUINA,C Ficha 1965838 - DISEÑO E INTEGRACIÓN DE MULTIMEDIA;MEDIO DIGITAL , PUBLICACIÓN , WEB SITE	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	SERGIO LARA RENDON EL CONTRATISTA
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.	

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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 período 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.	DALIA MARGARITA SEVILLANO JARAMILLO PROFESIONAL G02

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

JOSE GIOVANNI LOZANO BOLIVAR SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Información básica de la planilla

Empresa: SERGIO LARA RENDON
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 41710487
Fecha de vencimiento: 31/05/2020
Fecha de Pago: 16/04/2020

NIT: 79640688
Periodo liquidación Pensiones: marzo 2020
Periodo liquidación Salud: marzo 2020
Total a pagar: \$440,200
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 600811563

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$8,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$242,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$189,600
						\$440,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**