

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL -BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FO		Código Regional 11
			Código Centro 921110
			Fecha Elaboración Abril de 2020
			Versión MARZO 2020 - 3,20
ID de Proceso 95291-643323			
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: JUAN CARLOS LUNA FEO jcluna45@misena.edu.co		C.C. 79.412.554	IP/N° de contacto 14518
Correo electrónico contratista:			
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	Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 550476100061870
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: 1359910/2020	N° Compromiso SIIF 17620		
Valor Total del Contrato \$ 19.961.457 Saldo Anterior del Contrato \$ 15.665.954 Nuevo Saldo del Contrato \$ 12.760.172	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago Del 01/04/2020 Al 30/04/2020	Valor Bruto Pago \$ 2.905.782,00
		Comisiones \$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 2.905.782 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.905.782 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.930.862	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo 0,00% Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
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 Valor Base retención en la fuente ICA 2.574.482,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 24.869,00 0,966% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 2.880.913,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.162.313 \$ 1.516.060 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.300 \$ 189.600 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 186.000 \$ 242.600 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL \$ 6.100 \$ 8.000 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ - Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ - Salud hasta \$ 569.712 \$ - Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 643.621 Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Acompañamiento integral al proceso formativo de los aprendices de las fichas: 105TGGICD 1752985; 95TGPID 1960577; 11TGGSSD 1835781; 12TGGSSD 1835781; 104TGGICD 1752985; 93TGPID 1905588; 25TGGSSD 1960601; 87TGPID 1752872. Seguimiento a planes de mejoramiento aprendices ficha: 87TGGID 1906816 Participación en el curso introductorio de aprendices con el taller Proyecto de vida en los siguientes grupos y fichas: 95TGGID 2067980; 96TGGID 2067980; 100TGPID 2067993; 101TGPID 2067993. Reporte oportuno de las actividades correspondientes al proceso formativo con aprendices de las fichas: 95TGGID 2067980; 96TGGID 2067980; 100TGPID 2067993; 101TGPID 2067993; 105TGGICD 1752985; 95TGPID 1960577; 11TGGSSD 1835781; 12TGGSSD 1835781; 104TGGICD 1752985; 93TGPID 1905588; 25TGGSSD 1960601; 87TGPID 1752872.			
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.		JUAN CARLOS LUNA FEO EL CONTRATISTA	
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.		JUAN SELMEN CALDERON PEREZ INSTRUCTOR G13	
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			
FABIO HERNANDEZ RODRIGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			

Identificación	79412554	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	5401614
Razón Social	JUAN CARLOS LUNA FEO	Dirección	CR 14 69-13 AP 202	Fecha Pago	15/04/2020
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Marzo-20
Banco	1001	No. Planilla	8341899263	Periodo Pensión	Marzo-20
Total a Pagar	\$339,700	Total Intereses Mora	\$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	1	\$1,170,000	\$187,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$187,200
Totales				\$1,170,000	\$187,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$187,200

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS008	Compensar EPS	860066942	1	\$1,170,000	\$146,300	\$0	\$0		\$0		\$0		146300	\$146,300
Totales				\$1,170,000	\$146,300	\$0	\$0		\$0		\$0		\$146,300	\$146,300

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	1	\$1,170,000	\$6,200	\$0				6200	\$6,200

Identificación	79412554	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	5401614
Razón Social	JUAN CARLOS LUNA FEO	Dirección	CR 14 69-13 AP 202	Fecha Pago	21/04/2020
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Marzo-20
Banco	1001	No. Planilla	8342014409	Periodo Pensión	Marzo-20
Total a Pagar	\$113,100	Total Intereses Mora	\$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	1	\$390,000	\$62,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$62,400
Totales				\$390,000	\$62,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$62,400

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS008	Compensar EPS	860066942	1	\$390,000	\$48,700	\$0	\$0		\$0		\$0		48700	\$48,700
Totales				\$390,000	\$48,700	\$0	\$0		\$0		\$0		\$48,700	\$48,700

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	1	\$390,000	\$2,000	\$0				2000	\$2,000

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2040 80004004 ****5362 T558
FTx15/04/20 10:58H. N0040 Chapinero
202003 83 Mi Planilla
PLANILLA No. 000008341899263
Identificación 79412554
VALOR PLANILLA: 339,700.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo: 339,700.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 B0004001 ****5636 T125
FTx21/04/20 08:35H.N0040 Chapinero
202003 83 Mi Planilla
PLANILLA No.000008342014409
Identificacion79412554
VALOR PLANILLA:113,100.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:113,100.00

Valor \$ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)