



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
CAUCA
CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL

Código Regional	19
Código Centro	9221
Fecha elaboración	Febrero de 2020
Versión	1.19 ene-20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JHON JAIRO VELEZ GALEANO	C.C.	70.123.240	IP/N° de contacto	3146194691
Correo electrónico contratista:	jvelezg@SENA.EDU.CO				
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	NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de cta	11	N° Cuenta	971720417
SUS INGRESOS FUERON IGUALES O SUPERIORES EN EL 2019 A \$ 47'978.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$	124.625.000,00		NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	CO1.PCCNTR.1329804	N° Compromiso SIIF	20920
Valor Total del Contrato	\$ 36.259.991	N° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 36.259.991	Del	01/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 32.806.658	Comisiones	29/02/2020
			\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.453.333	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	\$ 3.453.333	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.507.705	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	enero	1027373944	Valor Base retención en la fuente	2.507.705,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	\$ 877.809	Valor Base retención en la fuente ICA	3.343.607,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.726	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ -	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL		\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	Reteica	6.687,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	\$ 7.128.000	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda	\$ 3.427.000	\$ -	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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Dependientes hasta	\$ 1.096.640	\$ -	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Salud hasta	\$ 548.320	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 8.224.800	\$ 835.902	VALOR A PAGAR	\$ 3.446.646,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 1963221, tecnico en instalaciones electricas, Dias Viernes de 19 -22, sabados de 7 a 13, Ambiente : Electricidad Industrial, Competencia : Analizar circuitos electricos
Ficha 2024728, tecnico en instalaciones electricas, Dias Lunes 19 -22, sabados de 7 a 13, Ambiente : instalaciones Electricas. Competencia : Analizar circuitos electricos
Ficha 1902978, tecnico en instalaciones electricas, Dias Martes y Miércoles de 13 a 19, sabados de 7 a 13, Ambiente : instalaciones Electricas. Competencia: interpretar sistemas polifasicar
Ficha 1750572, tecnologo en electricidad industrial, Dias lunes de 7 a 13, sabados de 7 a 13, Ambiente : instalaciones Electricas, competencia: acometidas
Ficha 2066412, complementario, Dias jueves Viernes , sabados de 13.30 a 18.30, Ambiente : instalaciones Electricas

Nota: ver informe mensual de febrero con la ejecución detallada.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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.

JHON JAIRO VELEZ GALEANO
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 periodo 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,

NELSON PINO
COORDINADOR

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

EL ORDENADOR DEL

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO
SUBDIRECTOR G02



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-02-07, 04:27:59 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 1027373944
Período Cotización: enero de 2020 Período Servicio: enero de 2020 Referencia pago (PIN): 8818094300

PAGADO 07/02/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN JAIRO VELEZ GALEANO
Documento	CC70123240
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	MEDELLIN
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAP	VSP	COB	SP	RE	LM	VAC	VA	VC	DA AF	DA AR	DA CP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEMA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
				03	04																																	
CC: 70123240	JHON JAIRO VELEZ GALEANO	03	04													0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	(EPS010) EPS SUBA	\$ 877.803	\$ 109.800	0.000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sema	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor EPS	Incapacidades Arp	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 25074261
NUM REFERENCIA: 0000000318004300
NUM IDENTIFICACION: 70123240
PERIODO: 2020-01
FECHA EFECTIVA: 2020-02-07
VALOR: 109.800
VUE 7 FEB 20 13:24:16
038-05532056-114
785740-365650-844613-042260740
CONSERVE ESTE TIQUETE, ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR
AGT 21734 CLR 14675604
05128640-658971

Bogotá D.C., 30 de enero de 2020

BZ2020_436727-0086281

Señor (a)

JHON JAIRO VELEZ GALEANO

KR 80 # 53 - 18 BR LOS COLORES

MEDELLÍN ANTIOQUIA

Referencia: Radicado No. 2020_344236 del 10 de enero de 2020

Ciudadano: JHON JAIRO VELEZ GALEANO

Identificación: Cédula de ciudadanía 70123240

Tipo de Trámite: Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES.

En respuesta a su comunicación mediante la cual solicita "(...) que al sacar el certificado en el me aparezca como activo ya que aparezco inactivo(...)"sic, nos permitimos informar que validando los aplicativos institucionales y de acuerdo a información suministrada por la Dirección de Prestaciones Económicas Mediante resolución SUB 289140 02 de noviembre de 2018, en donde ordenó Reconocer y ordenar el pago de una INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DE LA PENSIÓN DE VEJEZ por una sola vez; sin embargo validando en su histórico de tramites a la fecha no se evidencia solicitud de revocatoria de dicha prestación, razón por la cual no procede ningún tipo de marcación.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Atentamente,



ROSA MERCEDES NIÑO AMAYA

Dirección de Afiliaciones

Administradora Colombiana de Pensiones –COLPENSIONES

Proyectó: Vgutierrezn

Revisó: Cvdeviam

1 de 1

