SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**31 de mayo de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**46671-424478**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JOHN ALEXANDER AVILA BERMUDEZ
Correo electrónico contratista: jaavila71@misena.edu.co
C.C. 84.037.117 **IP/Nº de contacto** 0

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24078935794

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

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: NO

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: SI

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: SI

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1327801/2020 **Nº Compromiso SIIF** **23320**

Valor Total del Contrato	$ 17.313.888	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.733.179	**4**	**Del**	**01/05/2020**	**Al** **31/05/2020**	**$ 3.607.060,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.126.119		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.607.060		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.607.060**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.537.520**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9405363653**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.442.824	$ 1.442.824
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.400	$ 180.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 43.300	$ 43.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.600	$ 7.600
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	$ 845.840	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.537.520,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.383.360,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	33.834,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
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	**$ 3.573.226,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA DE INGLES EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O COMPLEMENTARIA QUE MANEJA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO.
FICHAS: 2023371 - 2071308 - 2056539 - 2056540

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.

JOHN ALEXANDER AVILA BERMUDEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
INSTRUCTOR G20

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

YIZY YELINE CORTES PADILLA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 84037117		AVILA BERMUDEZ JOHN ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 80 75-176 casa 16	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3557289	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	622491499	9405363653	I	2020/05/07	2020/05/11	BANCO CAJA SOCIAL		$231,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	84037117	AVILA BERMUDEZ JOHN ALEXANDER																		230301	30	$1,442,594	$43,300	EPS002	30	$1,442,594	$180,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,442,594	$7,600	0	$0	$0	No	$231,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,442,594	$43,300			$1,442,594	$180,400			$0	$0			$1,442,594	$7,600		$0	$0		$231,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

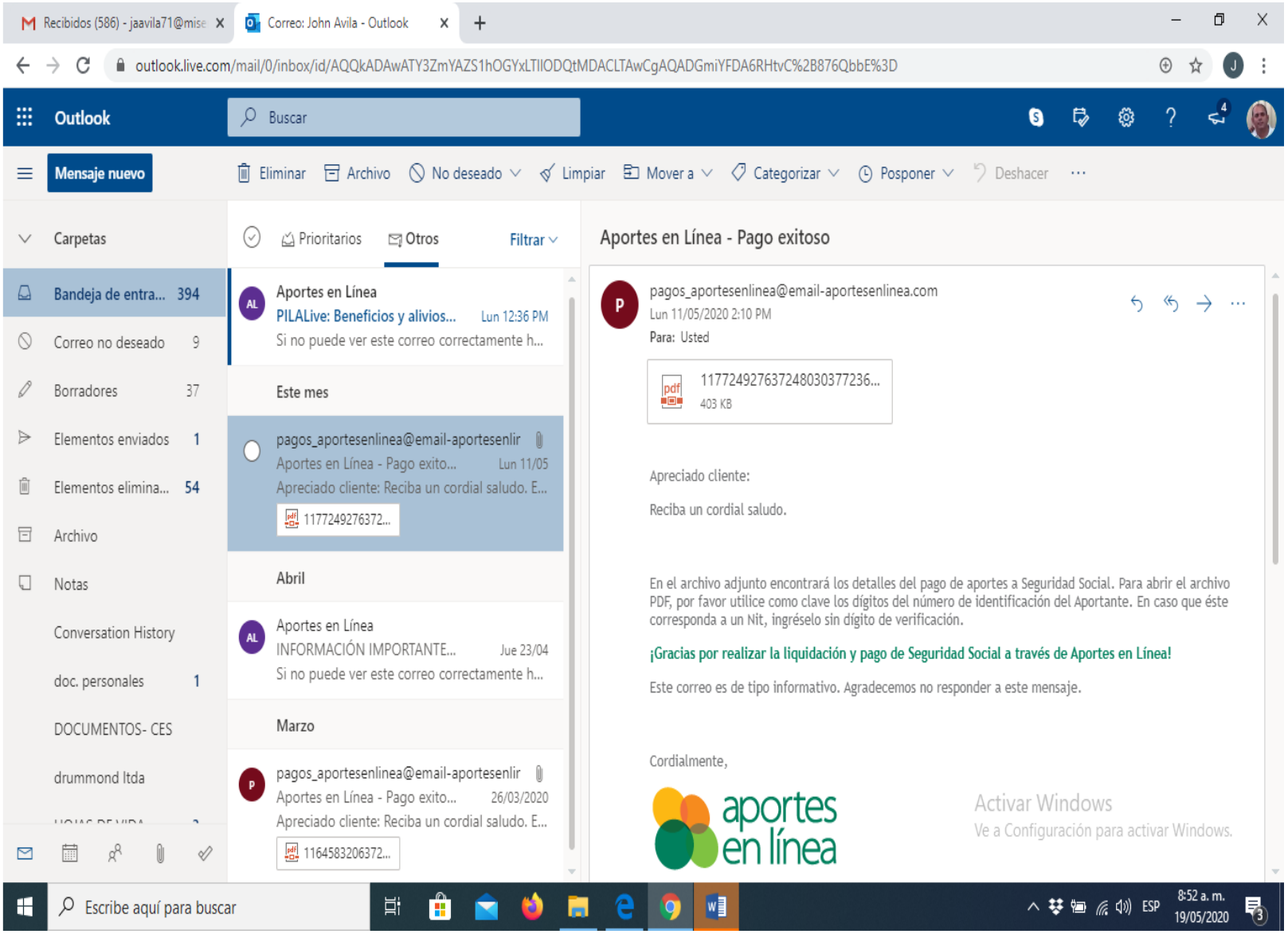
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 84037117		AVILA BERMUDEZ JOHN ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 80 75-176 casa 16	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3557289	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	622491499	9405363653	I	2020/05/07	2020/05/11	BANCO CAJA SOCIAL		$231,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,300	$0	$43,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$43,300	$0	$43,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,400	$0	$180,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,400	$0	$180,400
TOTAL				**1**	**$231,300**	**$0**	**$231,300**


Recibidos (586) - jaavila71@mise
Correo: John Avila - Outlook
outlook.live.com/mail/0/inbox/id/AQQkADAwATY3ZmYAZS1hOGYxLTIlODQtMDACLTAwCgAQADGmiYFDA6RHtvC%2B876QbbE%3D
Outlook
Buscar
Mensaje nuevo
Eliminar
Archivo
No deseado
Limpiar
Mover a
Categorizar
Posponer
Deshacer
Carpetas
Bandeja de entra... 394
Correo no deseado 9
Borradores 37
Elementos enviados 1
Elementos elimina... 54
Archivo
Notas
Conversation History
doc. personales 1
DOCUMENTOS- CES
drummond ltda
Prioritarios
Otros
Filtrar
Aportes en Línea
PILALive: Beneficios y alivios...
Lun 12:36 PM
Si no puede ver este correo correctamente h...
Este mes
pagos_aportesenlinea@email-aportesenlir
Aportes en Línea - Pago exito...
Lun 11/05
Apreciado cliente: Reciba un cordial saludo. E...
1177249276372...
Abril
Aportes en Línea
INFORMACIÓN IMPORTANTE...
Jue 23/04
Si no puede ver este correo correctamente h...
Marzo
pagos_aportesenlinea@email-aportesenlir
Aportes en Línea - Pago exito...
26/03/2020
Apreciado cliente: Reciba un cordial saludo. E...
1164583206372...
Aportes en Línea - Pago exitoso
pagos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com
Lun 11/05/2020 2:10 PM
Para: Usted
1177249276372482030377236...
403 KB
Apreciado cliente:
Reciba un cordial saludo.
En el archivo adjunto encontrará los detalles del pago de aportes a Seguridad Social. Para abrir el archivo PDF, por favor utilice como clave los dígitos del número de identificación del Aportante. En caso que éste corresponda a un Nit, ingréselo sin dígito de verificación.
¡Gracias por realizar la liquidación y pago de Seguridad Social a través de Aportes en Línea!
Este correo es de tipo informativo. Agradecemos no responder a este mensaje.
Cordialmente,
aportes en línea
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Escribe aquí para buscar
ESP
8:52 a. m.
19/05/2020