SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**922510**
Fecha Elaboración	**30 de mayo de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**22999-162165**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: LUIS GABRIEL URUETA ALVAREZ
Correo electrónico contratista: lgurueta@misena.edu.co
C.C. 1.098.618.408 **IP/Nº de contacto** 3107897766

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 ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 07846165490

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: 1304874/2020 **Nº Compromiso SIIF** 2220

Valor Total del Contrato	$ 40.920.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.140.000	**5**	**Del**	**01/05/2020**	**Al**	**31/05/2020**	**$ 3.720.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.420.000		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.720.000		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	**$ 3.720.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.616.975**		**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	----------	**9405314324**	Valor Base retención en la fuente	2.616.975,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.488.000	$ 1.488.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.489.300,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 186.000	$ 186.000	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 44.700	$ 44.700	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 I	$ 7.800	$ 7.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	20.936,00	0,600%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00		
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Salud hasta $ 569.712	$ -					
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 872.325		Descuentos de Libranza	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
			VALOR A PAGAR	**$ 3.699.064,00**		

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza el diseño web Material de Formación del programa Manejo Clínico en Atención de Urgencias para pacientes con COVID-19.
Diseño y Desarrollo de recuadros HTML y Banners de los programas de COVID-19, adaptables para cualquier dispositivo.
Se realiza reunión con el equipo de desarrollo para revisar lineamientos, normas y requerimientos para el desarrollo de programas en ambientes virtuales de formación en Manejo Clínico en Atención de Urgencias para pacientes con COVID-19.
Se trabaja sobre la plantilla propuesta por el equipo de porgramadores para el desarrollo de recursos que cumplen con los requerimientos y protocolos establecidos por la W3C.
Se adjuntan documentos y archivos al repositorio del equipo de Diseño y Desarrollo para su aplicación en los recursos didpacticos.
Se socializa con los demás Desarrolladores front-end los desarrollos propuestos para los programas asignados en el presente mes.
Municipio: Floridablanca.

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.

LUIS GABRIEL URUETA ALVAREZ
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,

MIREYA GAMBOA PINZON
PROFESIONAL G04

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098618408		URUETA ALVAREZ LUIS GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AUT -30 TORRE 1 APTO 10 - 04	BUCARAMANGA-SANTANDER	6185914	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	614040862	9405314324	I	2020/05/06	2020/05/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$238,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,488,000	$44,700			$1,488,000	$186,000			$0	$0			$1,488,000	$7,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,488,000	$44,700			$1,488,000	$186,000			$0	$0			$1,488,000	$7,800		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,488,000	$44,700			$1,488,000	$186,000			$0	$0			$1,488,000	$7,800		$0	$0
1	CC	1098618408 URUETA LUIS	230201	30	$1,488,000	$44,700	EPS044	30	$1,488,000	$186,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,488,000	$7,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,488,000	$44,700			$1,488,000	$186,000			$0	$0			$1,488,000	$7,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098618408		URUETA ALVAREZ LUIS GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AUT -30 TORRE 1 APTO 10 - 04	BUCARAMANGA-SANTANDER	6185914	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	614040862	9405314324	I	2020/05/06	2020/05/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$238,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,700	$0	$0	$44,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$44,700	$0	$0	$44,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,000	$0	$0	$186,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$186,000	$0	$0	$186,000
TOTAL				**1**	**$238,500**	**$0**	**$0**	**$238,500**