

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC		Código Regional 11 Código Centro 921010 Fecha Elaboración Mayo de 2020 Versión MAYO 2020 - 4.20 ID de Proceso 21190-789311
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: EDWIN ALBEIRO RAMOS VILLAMIL Correo electrónico contratista: earamos42@misena.edu.co C.C. 7.318.924 IP/N° de contacto 3183888425 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: DAVIVIENDA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 457900034549 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		
N° del contrato: 1368828/2020		N° Compromiso SIIF 17020	
Valor Total del Contrato \$ 23.182.362 Saldo Anterior del Contrato \$ 13.615.038 Nuevo Saldo del Contrato \$ 9.935.298	N° Pago 4 Periodo objeto de pago Del 01/05/2020 Al 31/05/2020 Comisiones \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 3.679.740,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.679.740 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.679.740 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.588.655		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 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 1029838456		Valor Base retención en la fuente 2.588.655,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.451.540,00 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 33.342,00 0,966% 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 - Retención en la Fuente Contingente -	
Valor Base retención en la fuente 2.588.655,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.451.540,00 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 33.342,00 0,966% 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 - Retención en la Fuente Contingente -		Valor Base retención en la fuente 2.588.655,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.451.540,00 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 33.342,00 0,966% 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 - Retención en la Fuente Contingente -	
VALOR A PAGAR \$ 3.646.398,00			
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ficha: 1803183-G2. Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información. Construir el sistema que cumpla con los requisitos de la solución Informática. Generalidades del Trimestre con formación Virtual: Meet y Classroom. Revisión de proyecto y repaso competencia Análisis y Diseño. Diagrama Clases vs Código. Conformación de GAES y Revisión de Proyectos. Modelo Entidad Relación vs Código.			
Ficha: 1964703. Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información. Analizar los requisitos del cliente para construir el sistema de información. Generalidades del Trimestre con formación Virtual: Meet y Classroom. Organización didáctica y Plantilla Proyecto. GAES, Métodos de Compartir Información y el Proyecto. Revisión de Proyectos. Proyecto: Problema, obj, just, alcance. RF, RNF, UML y CasosUso. Casos de Uso y documentación. Revisión de Proyecto - Diagrama Procesos. Algoritmos - Programación Estructurada			
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.			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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.			
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			
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02			



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte2020-05-14, 02:52:47 PMTipo PlanillaINúmero Planilla1029838456Referencia pago(PIN)8818590560

Periodo Cotización202004Periodo Servicio202004

Cliente:

PAGADA 2020-05-14

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDWIN ALBEIRO RAMOS VILLAMIL						
Documento	CC 7318924			Dirección	TRAV 77 No. 51 - 23		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3183888425		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7318924		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RAMOS VILLAMIL EDWIN ALBEIRO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales												
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FOSP	Total Aporte FOSP	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
														0	0	30	30	30	0					\$ 1.471.896	230201	3 %	\$ 1.471.896	\$ 44.200	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 1.471.896	\$ 184.000	\$ 0	14-23	3	2,436 %	\$ 1.471.896	\$ 35.900	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 44.200	\$ 0	\$ 0	\$ 184.000	\$ 35.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	