

 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	Junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	67914-846382
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: DAVID FERNANDO ARZUZA TORRADO Correo electrónico contratista: darzuza@misena.edu.co		C.C. 77.175.921	IP/N° de contacto 3154610353	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ SI 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 488401304800	
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: ☐ NO				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1328816/2020		N° Compromiso SIIF 45720		
Valor Total del Contrato \$ 16.231.770	N° Pago 5	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.126.119,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 3.126.119	Del 01/06/2020	Al 26/06/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	Comisiones		\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.126.119	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.126.119	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.899.389				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Junio	Mayo	Valor Base retención en la fuente 1.899.389,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	9606433375		TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 1.250.448	\$ 1.442.824		Valor Base retención en la fuente ICA 2.769.619,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 156.400	\$ 180.400		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ 200.100	\$ 43.300		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL \$ -	\$ 0		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 6.600	\$ 7.600		Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -			Reteica - 8299 27.696,00 1,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -			Aporte Voluntario Dec. 568/2020 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -			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 A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -			Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ 104.000			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 633.130			VALOR A PAGAR \$ 3.098.423,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: TRES MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Tecnólogo Gestión Documental 1803493, se hizo una actividad que consistía en una exposición sobre temas relacionados con su competencia, se realizó un repaso con todos los temas vistos en formación virtual, realizando ejercicios en sesiones en línea; Tecnólogo Gestión Documental 1904137, se enseñaron expresiones y términos usados en la competencia, se realizaron video-exposiciones sobre temas inherentes a la formación, se compartieron diferentes talleres en la plataforma Territorium; Técnico ACOEF Banco de Occidente 2056323, se desarrollaron ejercicios para afianzar el conocimiento del Inglés, haciendo actividades con el presente, y el pasado simple, se hicieron talleres con los números cardinales y ordinales, se aprendieron algunas formas de saludar a los clientes bancarios; Técnico en Organización de Archivos 2023205, se realizaron videos donde el aprendiz escogía un tema de su competencia, y lo exponía en inglés, se aprendieron vocablos relacionados con la formación, se desarrollaron talleres para reforzar lo visto en sesiones virtuales; Tecnólogo HSEQ 1827509, se hicieron actividades en la plataforma Territorium, sobre how to avoid accident at work. Fichas evaluadas en Sofía.</p>				
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.			DAVID FERNANDO ARZUZA TORRADO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.			MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES 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)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77175921		ARZUZA TORRADO DAVID FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 84 49c 22	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-05	2020-05	1000000749		9406433375	I	2020/06/04	2020/05/29	BANCO BOGOTA	\$231,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,442,824	\$43,300			\$1,442,824	\$180,400			\$0	\$0			\$1,442,824	\$7,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,442,824	\$43,300			\$1,442,824	\$180,400			\$0	\$0			\$1,442,824	\$7,600	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,442,824	\$43,300			\$1,442,824	\$180,400			\$0	\$0			\$1,442,824	\$7,600	\$0
1	CC 77175921	ARZUZA DAVID	230301	30	\$1,442,824	\$43,300	EPS002	30	\$1,442,824	\$180,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,442,824	\$7,600	0
Total Afiliados(1)					\$1,442,824	\$43,300			\$1,442,824	\$180,400			\$0	\$0			\$1,442,824	\$7,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77175921		ARZUZA TORRADO DAVID FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 84 49c 22	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-05	2020-05	1000000749		9406433375	I	2020/06/04	2020/05/29	BANCO BOGOTA	\$231,300

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