

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	950210
	COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA - EMPRE		Fecha Elaboración	Junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	62908-382619
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		FAIBER CHIMONJA COY	C.C.	12.266.720
Correo electrónico contratista:		fchimonja@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3107603389
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Inducción SST	SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
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:		NO		
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:		N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1377704/2020	N° Compromiso SIIF	22220	
Valor Total del Contrato	\$ 35.985.707	N° Pago	5	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 23.342.080	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2020 Al 30/06/2020	\$ 3.647.200,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 19.694.880	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.647.200	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, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.647.200	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.149.935			
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	2.149.935,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.458.880	\$ 1.458.880	Valor Base retención en la fuente ICA	3.231.300,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 182.400	\$ 182.400	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 233.500	\$ 233.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Jaime Isaza Cadavid	14.589,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 364.720	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.632.611,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 716.645	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PROGRAMA SER				
FICHA 2072209 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN ESPECIES PISCÍCOLAS - SEGOVIA				
FICHA 2072252 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN ESPECIES PISCÍCOLAS - SEGOVIA				
FICHA 2072293 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN ESPECIES PISCÍCOLAS - SEGOVIA				
ACTIVIDADES				
IMPLEMENTACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS ACUICOLAS				
BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA				
SANIDAD ACUICOLA				
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.			FAIBER CHIMONJA COY 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 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.			JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO INSTRUCTOR G10	
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				
FERNANDO CANO GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12266720		CHIMONJA COY FAIBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda San Isidro	PALESTINA-HUILA	8368397	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-05	2020-05	637486762	9406591400	I	2020/06/04	2020/05/29	BANCOLOMBIA	0	\$415,900

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)					\$1,459,000	\$233,500			\$1,459,000	\$182,400			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,459,000	\$233,500			\$1,459,000	\$182,400			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: PALESTINA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$1,459,000	\$233,500			\$1,459,000	\$182,400			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC 12266720	CHIMONJA FAIBER	230301	30	\$1,459,000	\$233,500	EPS005	30	\$1,459,000	\$182,400		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,459,000	\$233,500			\$1,459,000	\$182,400			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 12266720		CHIMONJA COY FAIBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda San isidro	PALESTINA-HUILA

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días
2020-05	2020-05	637486762	9406591400	I	2020/06/04	2020/05/29	BANCOLOMBIA	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,500	\$0	\$0	\$233,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$233,500	\$0	\$0	\$233,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,400	\$0	\$0	\$182,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$182,400	\$0	\$0	\$182,400
TOTAL				1	\$415,900	\$0	\$0	\$415,900