

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C		Código Regional	11
			Código Centro	920910
			Fecha Elaboración	Junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	81795-337161
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		CARLOS EDUARDO PEÑA VEGA caedupe@misena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Es declarante de renta?
				NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Es Pensionado?
				NO
Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
				06852385837
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:		NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1332408/2020	N° Compromiso SIIF	3720	
Valor Total del Contrato	\$ 26.025.697	N° Pago	5	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 11.370.450	Periodo objeto de pago	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 7.580.300	01/06/2020	30/06/2020	\$ 3.790.150,00
		Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.790.150	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	\$ 3.790.150	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.518.463			
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	2.518.463,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.600	\$ 189.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 242.600	\$ 242.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	32.438,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 839.488	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.757.712,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A PROGRAMAS TÉCNICO EN OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACIÓN IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A PROGRAMAS TÉCNICO EN OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACIÓN OPERAR RETRO CARGADOR DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO Y SIGUIENDO LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE OPERAR CARGADOR DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO Y SIGUIENDO LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE. OPERAR RETRO EXCAVADORA DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO Y SIGUIENDO LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE OPERAR MINI CARGADOR DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO Y SIGUIENDO LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE.				
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL A PROGRAMAS EN COMPLEMENTARIA				
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.			CARLOS EDUARDO PEÑA VEGA 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.			LUIS ORLANDO CORTES VEGA 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				
JAIME EDUARDO VALENCIA ESCANDON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1032388841

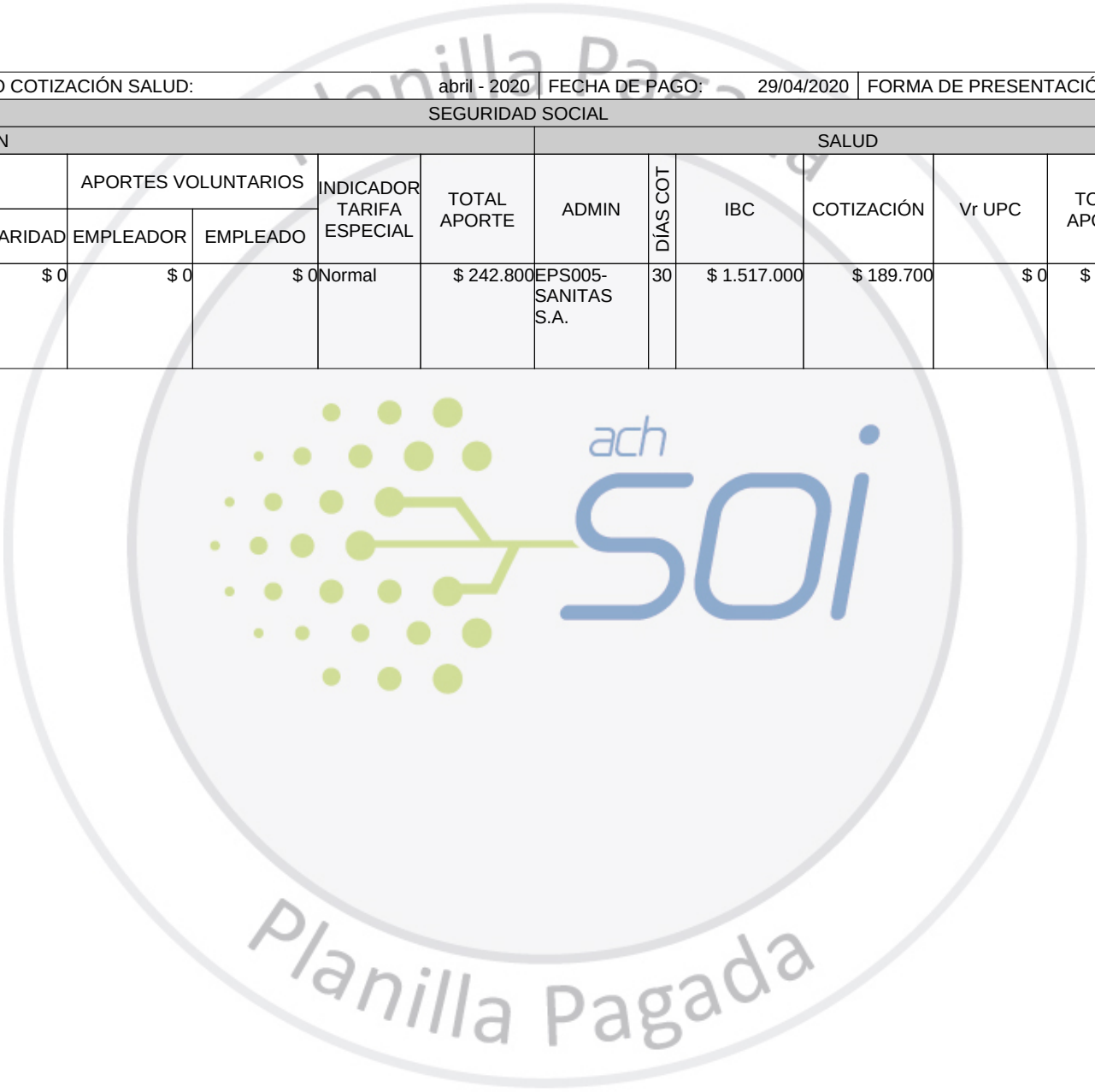
DATOS GENERALES DEL APORTANTE												DATOS DEL COTIZANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN:						CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:						TIPO IDENTIFICACIÓN:						CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						1032388841						APELLIDOS:						1032388841					
CIUDAD/MUNICIPIO:						CARLOS EDUARDO						PEÑA VEGA NOMBRES:						CARLOS EDUARDO					
DIRECCIÓN:						DEPARTAMENTO:						SOACHA DEPARTAMENTO:						CUNDINAMARCA					
TIPO APORTANTE:						CALLE 24 A # 8-14 TELÉFONO:						INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES SUBTIPO COTIZANTE:						NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:					
TIPO EMPRESA:						INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:						SALARIO INTEGRAL:						SI					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						ACTIVIDAD ECONOMICA:						COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO					
						NO												NO					

PLANILLA No:		7754689683		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		mayo - 2020		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		mayo - 2020		FECHA DE PAGO:		05/06/2020		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO																		
SALARIO BASICO		NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																		
																PENSIÓN						SALUD								ARP				CCF						SENA		ICBF		ESAP		MINEDU		
																FSP		APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE						
SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																													
\$ 1.517.000		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.517.000	\$ 242.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 242.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.517.000	\$ 189.700	\$ 0	\$ 189.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.517.000	103238884	\$ 8.000		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

PLANILLA No:	7750392848										TIPO DE PLANILLA:		I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:				abril - 2020		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				abril - 2020		FECHA DE PAGO:		29/04/2020		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO			
SALARIO BÁSICO	NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES														
															PENSIÓN										SALUD				ARP				CCF						SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
															ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
														SUBSISTENCI					SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						
\$ 1.517.000															25-14 COLPENSIO NES	30	\$ 1.517.000	\$ 242.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 242.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.517.000	\$ 189.700	\$ 0	\$ 189.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.517.000	103238884	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL PAGADO: \$ 440.500



Entregado por:

Recibido por: