

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	922410
			Fecha Elaboración	20 de junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	71971-296845

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LUIS FELIPE ARIAS VILLAMIZAR lfarias39@misena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				91.520.893
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3186933170
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA		NO
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
283030195				
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				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:		N/A		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1328707/2020	N° Compromiso SIIF	5920	
Valor Total del Contrato	\$ 36.740.000	N° Pago	5	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 22.288.933	Del	01/06/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 18.614.933	30/06/2020		Valor Bruto Pago
		Comisiones	\$ 0,00	\$ 3.674.000,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.674.000	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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.674.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.441.325	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	Junio	Mayo	Valor Base retención en la fuente	2.441.325,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.469.600	\$ 1.469.600	Valor Base retención en la fuente ICA	3.255.100,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 183.700	\$ 183.700	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.200	\$ 44.100	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 - 8530	19.531,00
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	\$ 813.775		VALOR A PAGAR	\$ 3.654.469,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -				

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
2057401 Tc en INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES. Amb.Virtual COLVIA .Analizar circuitos eléctricos según el método requerido 2057390 Tc en INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES. Amb.Virtual inem .Analizar circuitos eléctricos según el método requerido 2057403 Tc en INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES. Amb.Virtual inem .Analizar circuitos eléctricos según el método requerido 1849072 Tc en INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES. Amb.Virtual COLVIA .Realizar acometidas aéreas y subterráneas según normativa 1849104 Tc en INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES. Amb.Virtual COLVIA .Realizar acometidas aéreas y subterráneas según normativa 1849144 Tc en INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES. Amb.Virtual inem .Realizar acometidas aéreas y subterráneas según normativa 2057233 Tc en INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES. Amb.Virtual ITAP .Analizar circuitos eléctricos según el método requerido 2057322 Tc en INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES. Amb.Virtual INEM .Analizar circuitos eléctricos según el método requerido 1849209 Tc en INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES. Amb.Virtual COLVIA .Realizar acometidas aéreas y subterráneas según normativa	

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 FELIPE ARIAS VILLAMIZAR EL CONTRATISTA
--	--	--

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 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, SANTIAGO LOZADA GARCES INSTRUCTOR

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

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91520893		ARIAS VILLAMIZAR LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 18 b#3-11	FLORIDABLANCA-SANTANDER	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	647556835	9405948968	I	2020/06/23	2020/06/08	BANCOLOMBIA	\$227,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes														
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,469,600	\$44,100			\$1,469,600	\$183,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$227,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,469,600	\$44,100			\$1,469,600	\$183,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$227,800
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						\$1,469,600	\$44,100			\$1,469,600	\$183,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$227,800
1	CC	91520893	ARIAS LUIS																	230301	30	\$1,469,600	\$44,100	EPS016	30	\$1,469,600	\$183,700		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$227,800														
Total Afiliados(1)																						\$1,469,600	\$44,100			\$1,469,600	\$183,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$227,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91520893		ARIAS VILLAMIZAR LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 18 b#3-11	FLORIDABLANCA-SANTANDER	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	647556835	9405948968	I	2020/06/23	2020/06/08	BANCOLOMBIA	\$227,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,100	\$0	\$0	\$44,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$44,100	\$0	\$0	\$44,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,700	\$0	\$0	\$183,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$183,700	\$0	\$0	\$183,700
TOTAL				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800