



DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos contratista:		NIDIA AZUCENA PEÑA RODRIGUEZ		C.C.		41.670.546		IP/N° de contacto	
Correo electrónico contratista:		nidia.pena@misena.edu.co						16017	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?	
								NO	
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	
								SI	
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta	
								8870425256	
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:						SI			
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO									
N° del contrato:		1331278/2020		N° Compromiso SIIF		11420			
Valor Total del Contrato		\$ 30.321.200		N° Pago		Periodo objeto de pago			
Saldo Anterior del Contrato		\$ 18.950.750		4		Del		01/05/2020	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 15.160.600				Al		31/05/2020	
				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							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.790.150		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.382.026		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Mayo		Abril		Valor Base retención en la fuente		2.382.026,00	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		7750833437		Valor Base retención en la fuente ICA		3.555.050,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.516.060		\$ 1.516.060		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 189.600		\$ 189.600		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 45.500		\$ 242.600		Menos Retención en la Fuente		0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retención IVA		0,00	
ARL		\$ 8.000		\$ 8.000		Reteica - 8299		34.342,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -						0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -				Aporte Voluntario Dec. 568/2020		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		\$ 379.015				Descuentos de Libranza		0,00	
Salud hasta \$ 569.712		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 794.009				VALOR A PAGAR		\$ 3.755.808,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -							
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Orientar formación profesional integral a los aprendices según programación de ficha									
Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos									
Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación									
Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo									
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.						NIDIA AZUCENA PEÑA RODRIGUEZ 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.						CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES 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									
WAINE ANTONY TRIANA ALBIS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02									