

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES		Código Regional 68 Código Centro 912210 Fecha Elaboración 19 de junio de 2020 Versión MAYO 2020 - 4,20 ID de Proceso 57513-129647
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: JESUS ANDRES MONTAÑEZ BUITRAGO Correo electrónico contratista: jamontanez40@misena.edu.co C.C. 1.102.351.504 IP/Nº de contacto 73018 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: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS Nº Cuenta 81494671760 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: ☐ N/A		
	DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO		
Nº del contrato: 1359044/2020		Nº Compromiso SIIF 18020	
Valor Total del Contrato \$ 37.901.400 Saldo Anterior del Contrato \$ 25.772.952 Nuevo Saldo del Contrato \$ 21.982.812	Nº Pago 5 Del 01/06/2020 Al 30/06/2020 Comisiones \$ 0,00	Periodo objeto de pago Valor Bruto Pago \$ 3.790.140,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.790.140 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.790.140 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.518.455		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.516.056 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 189.600 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 242.600 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL II \$ 15.900 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Dependientes hasta \$ 1.139.424 Salud hasta \$ 569.712 Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 Retención en la Fuente Contingente \$ -	Junio Mayo 9406150541 Valor Base retención en la fuente 2.518.455,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.357.940,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica 0,00 0,000% Aporte Voluntario Dec. 568/2020 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.790.140,00	TARIFA	
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Cumplimiento de las formaciones complementarias de forma virtual Conversaciones para nuevas formaciones con el Vive Digital del Tecnológico Control de clases por Meet, asistencias y Whatsapp Atención al aprendiz para preguntas vía WhatsApp y Email			
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.		JESUS ANDRES MONTAÑEZ BUITRAGO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.		Autorizo el presente pago. El Supervisor, OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO COORDINADOR ACADÉMICO	
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			
LEONARDO HERNANDEZ SILVA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102351504		MONTAÑEZ BUITRAGO JESUS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 # 10-70 centro	PIEDRECUESTA-SANTANDER	6891562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-05	2020-05	625173977	9406150541	I	2020/06/02	2020/05/14	BANCOLOMBIA	0	\$251,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	ivct	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)																							\$1,516,056	\$45,500			\$1,516,056	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,056	\$15,900		\$0	\$0			\$251,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,516,056	\$45,500			\$1,516,056	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,056	\$15,900		\$0	\$0			\$251,000
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							\$1,516,056	\$45,500			\$1,516,056	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,056	\$15,900		\$0	\$0			\$251,000
1	CC	1102351504	MONTANEZ JESUS																	230301	30	\$1,516,056	\$45,500	EPS017	30	\$1,516,056	\$189,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,516,056	\$15,900	0	\$0	\$0	No	\$251,000		
Total Afiliados(1)																							\$1,516,056	\$45,500			\$1,516,056	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,056	\$15,900		\$0	\$0			\$251,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102351504		MONTAÑEZ BUITRAGO JESUS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 # 10-70 centro	PIEDRECUESTA-SANTANDER	6891562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-05	2020-05	625173977	9406150541	I	2020/06/02	2020/05/14	BANCOLOMBIA	0	\$251,000	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,500	\$0		\$0	\$45,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$45,500	\$0		\$0	\$45,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,900	\$0		\$0	\$15,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,900	\$0		\$0	\$15,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,600	\$0		\$0	\$189,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$189,600	\$0		\$0	\$189,600
TOTAL				1	\$251,000	\$0		\$0	\$251,000