

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Mayo de 2020
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A		Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	46085-170161
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		HECTOR MANUEL CABARCAS OROZCO		C.C.
Correo electrónico contratista:		hmcabarcas@misena.edu.co		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		Inducción SST
				SI
Banco al cual consignar:		Tipo de cta		N° Cuenta
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:		NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1369035/2020	N° Compromiso SIIF	37820	
Valor Total del Contrato	\$ 15.079.632	N ° Pago	4	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.665.635	Del	01/05/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 3.387.454	Comisiones	\$ 0,00	Valor Bruto Pago
				\$ 3.278.181,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.278.181	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	\$ 3.278.181	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.178.211			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Mayo	Abril	Valor Base retención en la fuente	2.178.211,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.311.272	\$ 1.311.272	Valor Base retención en la fuente ICA	2.904.281,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 164.000	\$ 164.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 209.900	\$ 39.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 6.900	\$ 6.900	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	29.043,00
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	\$ 726.070	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.249.138,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Uso de las TIC para impartir clases virtuales. Envío de clases virtuales (videos, documentos) Reuniones (charlas técnicas) con los aprendices via Zoom Envío de actividades, para las evidencias..				
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.			HECTOR MANUEL CABARCAS OROZCO 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.			ROBERTO MORALES HEILBRON 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				
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO PROFESIONAL G02				

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 73103511		CABARCAS OROZCO HECTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	hmcabarcas@yahoo.com.mx	CARTAGENA-BOLIVAR	3175090617

Clave: **9405308974**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2020/05/06	0	\$0	\$204,600
2020/05/07	0	\$0	\$204,600
2020/05/08	0	\$0	\$204,600
2020/05/11	0	\$0	\$204,600
2020/05/12	0	\$0	\$204,600
2020/05/13	0	\$0	\$204,600
2020/05/14	0	\$0	\$204,600
2020/05/15	0	\$0	\$204,600
2020/05/18	0	\$0	\$204,600
2020/05/19	0	\$0	\$204,600

Periodo Pensión: 2020-04

Periodo Salud: 2020-04

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$39,600
COLPENSIONES		1	\$39,600
EPS	1	1	\$165,000
SALUD TOTAL		1	\$165,000
SUBTOTAL			\$204,600
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$204,600

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción \$1.000.000



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon social		Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73103511		CABARCAS OROZCO HECTOR MANUEL		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 31A 44C-49	CARTAGENA-BOLIVAR	6746419	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04		9405308974	I	2020/05/06				0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																						
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,320,000	\$39,600			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$204,600
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,320,000	\$39,600			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$204,600
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																							\$1,320,000	\$39,600			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$204,600
1	CC 73103511	CABARCAS HECTOR																		25-14	30	\$1,320,000	\$39,600	EPS002	30	\$1,320,000	\$165,000	0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$204,600															
Total Afiliados (1)																							\$1,320,000	\$39,600			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$204,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,600	\$0	\$0	\$39,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$39,600	\$0	\$0	\$39,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000	
TOTAL				1	\$204,600	\$0	\$0	\$204,600	



PAGO DE FACTURAS

FILA BP

NUM APROBACION: 23588498
NUM REFERENCIA: 0000009405308974
NUM IDENTIFICACION: 73103511
PERIODO: 2020-04
FECHA EFECTIVA: 2020-05-05
VALOR: 204.600
MAR 5 MAY 20 10:23:16
126-03132806-215
784456-111629-344627-263260-43
CONSERVE ESTE TIOUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 9200 CLR 45691597
03103610-584537