

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO			Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso		8 910310 Julio de 2020 MAYO 2020 - 4,20 20065-475605
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: JESUS DAVID ROCA MERCADO Correo electrónico contratista: jeda0506@gmail.com		C.C. 1.043.018.707	IP/Nº de contacto 52152		
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		Nº Cuenta 0570027570068075	
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: N/A			
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: 1308182/2020		Nº Compromiso SIIF 10320			
Valor Total del Contrato \$ 25.391.667		Nº Pago 7		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato \$ 11.458.334		Del 01/07/2020		Al 31/07/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 8.708.334		Comisiones		Valor Bruto Pago \$ 2.750.000,00	
				\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 2.750.000		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 \$ 2.750.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.827.375		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio		Junio	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		9407448854		TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.100.000		\$ 1.100.000		Valor Base retención en la fuente 1.827.375,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 137.500		\$ 137.500		Valor Base retención en la fuente ICA 2.436.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 176.000		\$ 176.000		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL II \$ 11.500		\$ 11.500		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		\$ -		Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		\$ -		Reteica - 8299 0,00 1,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		\$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -		\$ -			
Salud hasta \$ 569.712 \$ -		\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 609.125		\$ 609.125		Descuentos de Libranza 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$ 2.750.000,00	
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Impartir formación en la modalidad virtual, haciendo uso de los medios; Plataforma Territorio, Whatsapp, Facebook, Correo Electrónico en la dependencia de articulación con la media para los programas de técnico en manejo ambiental grado 10 y grado 11 Manejo ambiental grado 10, FICHAS: 2058502, 2058618, 2058634. Desarrollando el RAP: Realizar el diagnostico ambiental de la organización según la actividad económica de la organización y la normatividad vigente. Manejo ambiental grado 11, FICHAS: 1840435 y 1840437. Desarrollando el RAP: Aplicar la normatividad de seguridad industrial y salud ocupacional de acuerdo al tipo de muestreo. Videoconferencia con la líder de articulación para establecer tareas de los procesos llevados a cabo de cada instructor. Reunión virtual con el equipo de instructores de revisión de guías de aprendizajes y material de trabajo de programas Tec. en MA Y CRN Reunión virtual con el equipo de instructores para el desarrollo de actividades y materiales relacionados a la formación.					
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 DAVID ROCA MERCADO 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.				HILDA ESTHER ORTIZ SALAZAR 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					
CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN 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 1043018707		ROCA MERCADO JESUS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 # 10 - 63	SABANALARGA-ATLANTICO	8780264	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	670282271	9407448854	I	2020/07/02	2020/07/03	BANCO DAVIVIENDA	1	\$325,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500			\$0	\$0			\$1,100,000	\$11,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500			\$0	\$0			\$1,100,000	\$11,500	\$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500			\$0	\$0			\$1,100,000	\$11,500	\$0
1	CC 1043018707	ROCA JESUS	230301	30	\$1,100,000	\$176,000	EPS037	30	\$1,100,000	\$137,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,100,000	\$11,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500			\$0	\$0			\$1,100,000	\$11,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043018707		ROCA MERCADO JESUS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 # 10 - 63	SABANALARGA-ATLANTICO	8780264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-06	2020-06	670282271		9407448854	I	2020/07/02	2020/07/03	BANCO DAVIVIENDA	\$325,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$176,000	\$0	\$0	\$176,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$176,000	\$0	\$0	\$176,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$137,500	\$0	\$0	\$137,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$137,500	\$0	\$0	\$137,500	
TOTAL				1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	