

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO				Código Regional	8
				Código Centro	910310
				Fecha Elaboración	Julio de 2020
				Versión	MAYO 2020 - 4,20
				ID de Proceso	64166-557884
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		DONALDO ANTONIO BURGOS HERNANDEZ		C.C.	8.799.947
Correo electrónico contratista:		daburgos74@misena.edu.co		IP/N° de contacto	3014033415
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	08125994831
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					
N° del contrato:	1329370/2020	N° Compromiso SIIF	16020		
Valor Total del Contrato	\$ 25.208.333	N° Pago	6		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 11.458.333	Periodo objeto de pago	Del 01/07/2020 Al 31/07/2020		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.708.333	Comisiones	\$ 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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.750.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.827.375				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Julio	Junio	Valor Base retención en la fuente	1.827.375,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.100.000	\$ 1.100.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.436.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 137.500	\$ 137.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 176.000	\$ 176.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	\$ 11.500	\$ 11.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
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	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 609.125		VALOR A PAGAR	\$ 2.750.000,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
<p>TÉCNICO CONSERVACION 10° COD FICHA 2058589 ACTIVIDAD: Reconocimiento de las especies de flora y fauna para el a RAP: Identificar estra</p> <p>TÉCNICO CONSERVACION 11° COD FICHA 1840939 ACTIVIDAD: APLICAR LAS HERRAMIENTAS Y ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE RECURSOS</p> <p>TÉCNICO MANEJO 10AMBIENTAL COD FICHA 2058636 ACTIVIDAD PROYECTO: ELABORAR EL DIAGNOSTICO AMBIENTAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCAT</p> <p>TÉCNICO CONSERVACION 10° COD FICHA 2059368 ACTIVIDAD: Reconocimiento de las especies de flora y fauna para el a RAP: Identificar estra</p> <p>TÉCNICO MANEJO 11AMBIENTAL COD FICHA 1840430 ACTIVIDAD PROYECTO: IMPLEMENTAR PLANES Y PROGRAMAS PARA EL MANEJO AMBIENTAL DE</p>					
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.			 DONALDO ANTONIO BURGOS HERNANDEZ 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, 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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8799947		BURGOS HERNANDEZ DONALDO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5C 91 93	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3704765	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-06	2020-06	42221697		9407717245	I	2020/07/10	2020/07/10	BANCO DE OCCIDENTE
							0	\$325,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																								
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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)																							\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500									\$0	\$0					\$1,100,000	\$11,500			\$0	\$0								\$325,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500									\$0	\$0					\$1,100,000	\$11,500			\$0	\$0								\$325,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500									\$0	\$0					\$1,100,000	\$11,500			\$0	\$0								\$325,000
1	CC	8799947	BURGOS DONALDO																	230301	30	\$1,100,000	\$176,000	EPS002	30	\$1,100,000	\$137,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,100,000	\$11,500	0	\$0	\$0	No	\$325,000																
Total Afiliados(1)																							\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500									\$0	\$0					\$1,100,000	\$11,500			\$0	\$0								\$325,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8799947		BURGOS HERNANDEZ DONALDO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5C 91 93	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3704765	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-06	2020-06	42221697		9407717245	I	2020/07/10	2020/07/10	BANCO DE OCCIDENTE
							0	\$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	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$137,500	\$0	\$0	\$137,500	
TOTAL				1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	