

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	923010
	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA -ASTIN-VALLE		Fecha Elaboración	Agosto de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	18691-271089
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JOSE JIMMY MOLINA TAFUR jojimota@misena.edu.co	C.C.	94.331.105
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	22681
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
			Es declarante de renta?	☐ NO
			Es Pensionado?	☐ 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	30657067031
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:				
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:	1324315/2020	N° Compromiso SIIF	4220	
Valor Total del Contrato	\$ 37.901.500	N° Pago	7	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.413.277	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2020 Al 31/08/2020	\$ 3.790.150,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.623.127	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, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.518.463	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio	Valor Base retención en la fuente	2.518.463,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.600	\$ 189.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 242.600	\$ 242.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL II	\$ 15.900	\$ 15.900	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Pro-UCEVA	18.951,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Universidad del Pacífico	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	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.771.199,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 839.488			
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se desarrollaron y/o están ejecutando las siguientes actividades de evaluación en el programa de tecnólogo GICMASSO: Ficha 1907371: Inicio de elaboración de Información documentada del SGA según la NTC ISO 14001:2015.(24 horas). Ficha 1951358: Inicio de elaboración de Información documentada del SGA según la NTC ISO 14001:2015.(24 horas). Ficha 1951343: Inicio de elaboración de Información documentada del SGA según la NTC ISO 14001:2015.(16 horas). Ficha 1964243: Plan de implementación NTC ISO 14001: 2015 - Matriz Roles y responsabilidades SGA. (30 horas) Ficha 1964245: Entrega de Informe de Revisión Ambiental Inicial RAI según GTC 93:2007.(36 horas). Ficha 2012171: Plan de implementación NTC ISO 14001: 2015 - Matriz Roles y responsabilidades SGA. (16 horas). Actividades de Desarrollo curricular programa Tecnólogo GICMASSO. (14 horas). HORAS DEDICADAS A FORMACIÓN = 146 horas + 14 horas ADMINISTRATIVAS (Desarrollo curricular) = 160 horas/mes.				
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.			JOSE JIMMY MOLINA TAFUR 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.			ALIRIO CUENCA RODRÍGUEZ PROFESIONAL G06	
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				
PAULO CESAR RAMIREZ QUINTERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2020-08-01, 06:29:52 PM Tipo Planilla: : Planilla independientes

Número Planilla: 1031542342

Periodo Cotización: julio de 2020

Periodo Servicio: julio de 2020

PAGADO 01/08/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	JOSE JIMMY MOLINA TAFUR		
Documento	CC94331105	Dirección	CL 12A SUR #10 E - 34 CASA 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3164214334
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	JAMUNDI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	Identificación		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	\$ 242.800	\$ 0	\$ 242.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 15.900	\$ 0	\$ 15.900
N805001157	EPS018	S.O.S EPS	1	\$ 189.700	\$ 0	\$ 189.700
Total Pagado				\$ 448.400	\$ 0	\$ 448.400





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-08-01, 06:24:42 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2020
Empresa	JOSE JIMMY MOLINA TAFUR
CEDULA CIUDADANIA	CC 94331105
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1031542342
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	699556176
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 448.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.20.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 242.800	\$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$ 189.700	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 15.900	\$ 0
			SubTotales:	\$ 448.400	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 448.400