

 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	920810
			Fecha Elaboración	Agosto de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	20108-678542
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		BEYKER ANDRES CERVANTES ROSELLON		C.C.
Correo electrónico contratista:		bacervantes7@misena.edu.co		1.140.831.747
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		52232
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		SI
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO		SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta
NO		SI		AHORROS
N° Cuenta		48614570485		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		NO		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		N/A		N/A
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1368132/2020	N° Compromiso SIIF	81420	Valor Bruto Pago
Valor Total del Contrato	\$ 29.372.088	N ° Pago	7	\$ 3.113.649,00
Saldo Anterior del Contrato	\$ 11.831.866	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2020 Al 31/08/2020	Valor Bruto Pago
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.718.217	Comisiones	\$ 0,00	\$ 3.113.649,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.113.649	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	\$ 0
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.113.649	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.068.987	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	2.068.987,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	-----	9408777866	Valor Base retención en la fuente ICA	2.758.649,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.245.460	\$ 1.245.460	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 155.700	\$ 155.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 199.300	\$ 199.300	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299	27.586,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ 0	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ 0	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 689.662	\$ 0	VALOR A PAGAR	\$ 3.086.063,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ 0	SON: TRES MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Se evaluó el proyecto Nacional de Terpel que contempló 72 evaluaciones de conocimiento y 65 evaluaciones de oportunidad Se cargaron los resultados de las pruebas de conocimiento en las normas 280601093 y 280601096 para el proyecto de Terpel Manejo adecuado de los instrumentos e información producida en el desarrollo de las actividades Se entregó el portafolio del proyecto CDA para su verificación y certificación Construcción de items de indicadores de evaluación de la norma 280601106 en desempeño y producto para la Mesa sectorial de transporte</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
<p>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.</p>				
BEYKER ANDRES CERVANTES ROSELLON EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>				
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
LUZ KARIME BULA TORRECILLA PROFESIONAL G02				
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				
JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS 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 1140831747		CERVANTES ROSELLON BEYKER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 60 # 14 - 119	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3650945	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	711650602	9408777866	I	2020/08/13	2020/08/14	BANCOLOMBIA	1	\$355,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,248,000	\$199,700			\$1,248,000	\$156,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,248,000	\$199,700			\$1,248,000	\$156,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,248,000	\$199,700			\$1,248,000	\$156,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC	1140831747	CERVANTES BEYKER	230301	30	\$1,248,000	\$199,700	EPS016	30	\$1,248,000	\$156,000		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,248,000	\$199,700			\$1,248,000	\$156,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140831747		CERVANTES ROSELLON BEYKER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 60 # 14 - 119	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3650945	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	711650602	9408777866	I	2020/08/13	2020/08/14	BANCOLOMBIA	1	\$355,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,700	\$0	\$0	\$199,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$199,700	\$0	\$0	\$199,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
TOTAL				1	\$355,700	\$0	\$0	\$355,700	

hecho!

ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle

Compra online APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9408777866

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9408777866

Identificación del contribuyente: 167.0.198.240

Concepto: CC

Razón Social: 1140831747

Nro. de comprobante: **0000042231**

Valor pagado: **\$ 355,700.00**

Cuenta: *******0485 - Ahorros**