SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**Septiembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**58556-180984**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ARIEL ALFONSO PADILLA ISAZA
Correo electrónico contratista: apadillai@misena.edu.co
C.C. 72.149.655 **IP/Nº de contacto** 00

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 26670102925

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: N/A

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: 1327639/2020 **Nº Compromiso SIIF** **39720**

Valor Total del Contrato	$ 27.052.950	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.566.767	**8**	**Del**	**01/09/2020**	**Al**	**30/09/2020**	**$ 2.705.295,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.861.472		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.705.295	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.705.295**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.797.596**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Septiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9409912890**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.082.118	$ 1.082.118
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 135.300	$ 135.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 173.200	$ 173.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.700	$ 5.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 599.199	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.797.596,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.396.795,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	23.968,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.681.327,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FAMILIA CONTABILIDAD Y FINANZAS QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES, EN MODALIDAD VIRTUAL Y A DISTANCIA, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE
CARACTERIZACIÓN DEL SECTOR FINANCIERO (2165789)-CARACTERIZACIÓN DEL SECTOR FINANCIERO (2165790)
-CARACTERIZACIÓN DEL SECTOR FINANCIERO (2165791)
2185134 –CONTABILIDAD EN LAS ORGANIZACIONES 2185136 –CONTABILIDAD EN LAS ORGANIZACIONES 21851347–CONTABILIDAD EN LAS ORGANIZAC

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.

ARIEL ALFONSO PADILLA ISAZA
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 período de cobro;

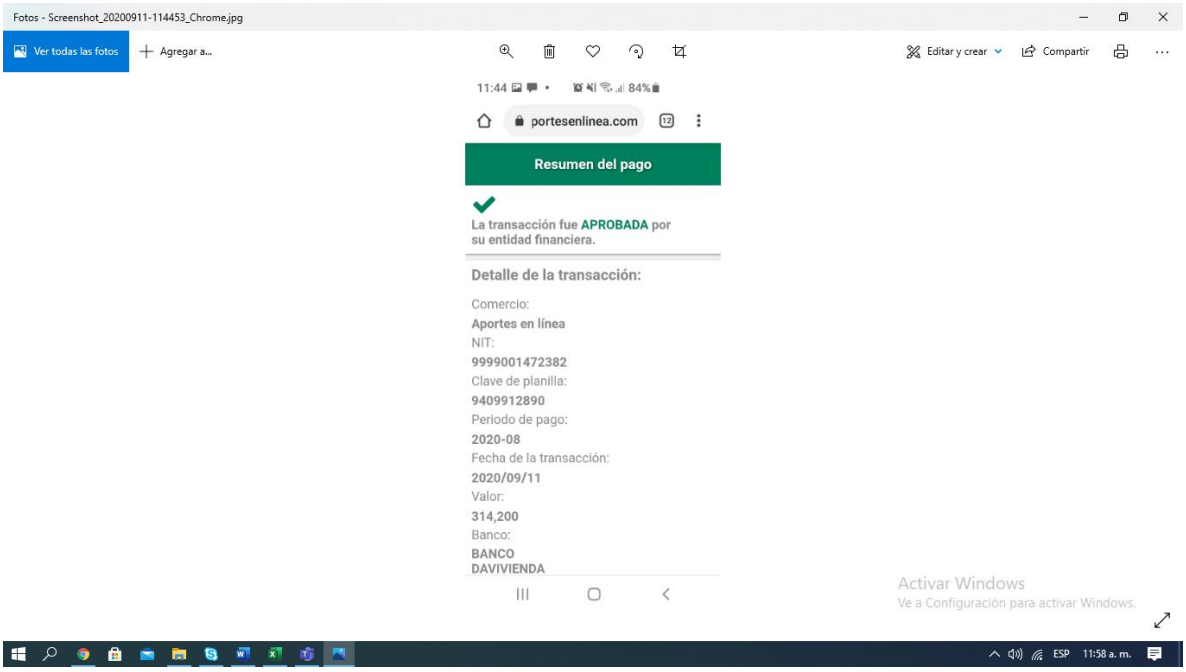
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES
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

YIZY YELINE CORTES PADILLA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)


Fotos - Screenshot_20200911-114453_Chrome.jpg
Ver todas las fotos
Agregar a...
Editar y crear
Compartir
11:44
84%
portesenlinea.com
Resumen del pago
La transacción fue APROBADA por su entidad financiera.
Detalle de la transacción:
Comercio:
Aportes en línea
NIT:
9999001472382
Clave de planilla:
9409912890
Periodo de pago:
2020-08
Fecha de la transacción:
2020/09/11
Valor:
314,200
Banco:
BANCO DAVIVIENDA
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
ESP
11:58 a. m.

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 72149655		PADILLA ISAZA ARIEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	arpaiza@gmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3122778401

Clave: 9409912890

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2020/09/11	0	$0	$314,200
2020/09/14	0	$0	$314,200
2020/09/15	0	$0	$314,200
2020/09/16	0	$0	$314,200
2020/09/17	0	$0	$314,200
2020/09/18	0	$0	$314,200
2020/09/21	0	$0	$314,200
2020/09/22	0	$0	$314,200
2020/09/23	0	$0	$314,200
2020/09/24	0	$0	$314,200

Periodo Pensión: 2020-08 **Periodo Salud: 2020-08**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$173,200
COLPENSIONES		1	$173,200
ARL	1	1	$5,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$5,700
EPS	1	1	$135,300
SANITAS		1	$135,300
SUBTOTAL			$314,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$314,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72149655		PADILLA ISAZA ARIEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 79 C # 32-04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006992	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	739482893	9409912890	I	2020/09/11	2020/09/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$314,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,082,118	$173,200			$1,082,118	$135,300			$0	$0			$1,082,118	$5,700		$0	$0		$314,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,082,118	$173,200			$1,082,118	$135,300			$0	$0			$1,082,118	$5,700		$0	$0		$314,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,082,118	$173,200			$1,082,118	$135,300			$0	$0			$1,082,118	$5,700		$0	$0		$314,200
1	CC	72149655	PADILLA ARIEL																	25-14	30	$1,082,118	$173,200	EPS005	30	$1,082,118	$135,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,082,118	$5,700	0	$0	$0	No	$314,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,082,118	$173,200			$1,082,118	$135,300			$0	$0			$1,082,118	$5,700		$0	$0		$314,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72149655		PADILLA ISAZA ARIEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 79 C # 32-04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006992	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	739482893	9409912890	I	2020/09/11	2020/09/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$314,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,200	$0	$0	$173,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$173,200	$0	$0	$173,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,700	$0	$0	$5,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,300	$0	$0	$135,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,300	$0	$0	$135,300
TOTAL				**1**	**$314,200**	**$0**	**$0**	**$314,200**