

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES-VALLE		Código Regional	76
			Código Centro	954310
			Fecha Elaboración	Septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	99020-235499

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARIA VICTORIA TANUS MERCADO victoriatanus@misena.edu.co		C.C. 31.431.905	IP/N° de contacto 3117540020	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ SI		Inducción SST ☐ SI		
Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL		Tipo de cta AHORROS		
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				
N° del contrato: 1338725/2020	N° Compromiso SIIF 9620			
Valor Total del Contrato \$ 37.269.710	N° Pago 8	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.790.140,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 11.370.420	Del 01/09/2020	Al 30/09/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 7.580.280	Comisiones \$ 0,00			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.790.140	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 \$ 3.790.140	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.518.455				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente 2.518.455,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	1031614068	1031614068	Valor Base retención en la fuente ICA 3.357.940,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 1.516.056	\$ 1.516.056	\$ 1.516.056	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 189.600	\$ 189.600	\$ 189.600	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ 242.600	\$ 242.600	\$ 242.600	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
ARL \$ -	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.000	\$ 8.000	\$ 8.000	Reteica - 8523 6.716,00 0,200%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Pro-UCEVA 18.951,00 0,500%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico 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 \$ -	\$ -	\$ -		
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 \$ 839.485	\$ 839.485	\$ 839.485	Descuentos de Libranza 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
			VALOR A PAGAR \$ 3.764.473,00	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se realiza por Directriz Nacional y del Centro de Tecnologías Agroindustriales frente a la contingencia nacional por COVID -19 las siguientes actividades desde SST Y Protección Ambiental: Se imparte formación a través de Jornadas de acompañamiento virtual y telefónico a los aprendices que forman parte de las diferentes instituciones educativas en grados 10°.	

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.		MARIA VICTORIA TANUS MERCADO EL CONTRATISTA
--	--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE 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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2020-09-01, 03:04:20 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: agosto de 2020

Periodo Servicio: agosto de 2020

Referencia pago (PIN): 8820400740

Fecha límite de pago: 2020-09-02

GUARDADA 04/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA VICTORIA TANUS MERCADO	Dirección	CLL 14 N 414
Documento	CC31431905	Teléfono	3103766793
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Total Afiliados	1
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novidades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales				Total
Identificación	Apellido y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
CC 31431905	TANUS MERCADO MARIA VICTORIA	SS	00																							

III. TOTALES																		
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 1.516.056	\$ 1.516.056	\$ 1.516.056	\$ 1.516.056	\$ 242.600	\$ 0	\$ 0	\$ 189.600	\$ 8.000	\$ 9.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449.300	\$ 0	\$ 449.300

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora		Periodo de cotización salud											
2		Enero	Febr	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre					
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐					

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-



8888204007400000000991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514

Antes de imprimir, asegúrese que

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8820400740
PLANILLA : 1031614068
PERIODO : 2020/08
REFERENCIA 2: 8820400740

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	449300
			449300

DOCUMENTO



2009010001553666
CONSECUTIVO: 001

SEP 01, 20 15:10

compartir-Comfandi Grupo Éxito-Banco



85884(8020)8820400740(3900)000000(96)20991231

idas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los

Página 1 de 1

- Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -

estras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO ATENDIDO EN 01/SEP/2020 15:11 1317 01 0299 112791