

Código Regional	68
Código Centro	922410
Fecha Elaboración	21 septiembre de 2020
Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
ID de Proceso	96125-810449

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:		EDGAR EDUARDO MARTINEZ NEIRA		C.C.		91.264.734		IP/N° de contacto		3186890490	
Correo electrónico contratista:		eemartinez43@misena.edu.co									
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 ?		NO	
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		000106667397	
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:	1329188/2020	Nº Compromiso SIIF			5220		
Valor Total del Contrato	\$ 37.474.800	Nº Pago 8	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago \$ 3.674.000,00	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.001.734		Del	01/09/2020	Al		30/09/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.327.734		Comisiones				\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.674.000	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	\$ 3.674.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.441.325	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Septiembre	Agosto			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9409783935	Valor Base retención en la fuente	2.441.325,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.469.600	\$ 1.469.600	Valor Base retención en la fuente ICA	3.255.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 183.700	\$ 183.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.200	\$ 235.200	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 III	\$ 35.800	\$ 35.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8530	19.531,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00	
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	\$ -				
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 813.775		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.654.469,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Evento 1– martes 01/09/2020 de 06:00 a 11:30 / Ficha 2057433 IE La Medalla Milagrosa
Evento 2 – martes 01/09/2020 de 12:30 a 18:00 / Ficha 1849108 IE La Libertad
Evento 3 – miércoles 02/09/2020 de 12:30 a 18:00 / Ficha 1849108 IE La Libertad
Evento 4 – jueves 3/09/2020 de 12:30 a 18:00 / Ficha 1849068 IE Nicopi
Evento 5 – viernes 4/09/2020 de 06:00 a 11:30 / Ficha 2057433 IE La Medalla Milagrosa
Evento 6 – viernes 4/09/2020 de 12:30 a 18:00 / Ficha 1849068 IE Nicopi /
Evento 7 – sábado 05/09/2020 de 07:00 a 12:00 / Ficha 2062757 Colegio Tecnológico Salesiano.
Evento 8 – martes 8/09/2020 de 06:00 a 11:30 / Ficha 2057433 IE La Medalla Milagrosa
Evento 9 – martes 8/09/2020 de 12:30 a 18:00 / Ficha 1849108 IE La Libertad

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.

EDGAR EDUARDO MARTINEZ NEIRA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.

SANTIAGO LOZADA GARCES
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91264734		MARTINEZ NEIRA EDGAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55 Nro 1-94 Urb Plaza Real	BUCARAMANGA-SANTANDER	6842218	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-08	2020-08	733440492	9409783935	I	2020/09/08	2020/09/07	BANCO DAVIVIENDA	\$454,700

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)					\$1,469,600	\$235,200			\$1,469,600	\$183,700			\$0	\$0			\$1,469,600	\$35,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,469,600	\$235,200			\$1,469,600	\$183,700			\$0	\$0			\$1,469,600	\$35,800		\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,469,600	\$235,200			\$1,469,600	\$183,700			\$0	\$0			\$1,469,600	\$35,800		\$0	\$0
1	CC	91264734	MARTINEZ EDGAR	25-14	30	\$1,469,600	\$235,200	EPS005	30	\$1,469,600	\$183,700	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,469,600	\$35,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,469,600	\$235,200			\$1,469,600	\$183,700			\$0	\$0			\$1,469,600	\$35,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91264734		MARTINEZ NEIRA EDGAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55 Nro 1-94 Urb Plaza Real	BUARAMANGA-SANTANDER	6842218	No

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	733440492	9409783935	I	2020/09/08	2020/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	\$454,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,200	\$0	\$0	\$235,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$235,200	\$0	\$0	\$235,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,800	\$0	\$0	\$35,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,800	\$0	\$0	\$35,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,700	\$0	\$0	\$183,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$183,700	\$0	\$0	\$183,700	
TOTAL				1	\$454,700	\$0	\$0	\$454,700	