

 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	Septiembre de 2020		
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20		
ID de Proceso					54954-910837	
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:		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:		1324315/2020		N° Compromiso SIIF	4220	
Valor Total del Contrato		\$ 39.670.237		Periodo objeto de pago		
Saldo Anterior del Contrato		\$ 13.391.863		Del	01/09/2020	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 9.601.713		Al	30/09/2020	
		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 RETENCIÓN 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		Septiembre	Agosto	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		\$ -	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -	\$ -	Pro-UCEVA	18.951,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico	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		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -		0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 569.712		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 839.488	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.771.199,00	
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 desarrollando las siguientes actividades de formación en el programa de GICMASSO: Ficha 2164690: Presentación del desarrollo curricular del programa, Introducción a la gestión ambiental. (10 horas). Ficha 1964245: Informe diagnóstico RAI, Plan implementación SGA, Matriz de roles, responsabilidades y autoridad SGA. (27 horas). Ficha 1964243: Plan implementación SGA; Matriz de roles, responsabilidades y autoridad SGA; Política ambiental. (16 horas). Ficha 2012171: Plan implementación SGA; Matriz de roles, responsabilidades y autoridad SGA; Política ambiental. (16 horas). Ficha 1907371: Información documentada del Sistema de Gestión Ambiental SGA según NTC ISO 14001:2015 de la PYME. (30 horas). Ficha 1951358: Información documentada del Sistema de Gestión Ambiental SGA según NTC ISO 14001:2015 de la PYME. (30 horas). Ficha 1951343: Información documentada del Sistema de Gestión Ambiental SGA según NTC ISO 14001:2015 de la PYME. (16 horas). Desarrollo curricular GICMASSO = 15 horas + HORAS DIRECTAS A FORMACIÓN = 145 horas. TOTAL HORAS = 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 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.				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						