SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA -ASTIN-VALLE

Código Regional	76
Código Centro	923010
Fecha Elaboración	Septiembre de 2020
Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
ID de Proceso	14041-678245

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	HAROLD GLICH IRIARTE BARAKAT hiriarte@misena.edu.co	C.C.	73.570.847	IP/Nº de contacto	22681
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 NO	Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO			
Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA	Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 5872003052			
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 Nº 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 Nº 558: N/A					

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1752647/2020		Nº Compromiso SIIF	24520	
Valor Total del Contrato	$ 16.044.965	N ° Pago 2	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.391.860		Del 01/09/2020	Al 30/09/2020	$ 3.790.150,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.601.710		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150	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	$ 3.790.150	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.518.463	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	----------	8827996440
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.000	$ 1.061.242
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 132.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 169.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 37.000	$ 25.900
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	$ 839.488	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Valor Base retención en la fuente	2.518.463,00	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	18.951,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 3.771.199,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación en los programas de GPI: 1964216-1964227 y GPI 1951326 los días lunes.
Formación en los programas de GPI: 1964212-1964214 los días Martes.
Formación en los programas de GPI: 2165226 los días Miércoles
Formación en los programas de GPI: 2165226 y GPI 2012156 los días Jueves.
Formación en los programas de GPI: 2165217 y GPI 1951234 los días Viernes.
Preparación de clases

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.

HAROLD GLICH IRIARTE BARAKAT
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 periodo 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,

ALIRIO CUENCA RODRIGUEZ
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

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporta: 2020-09-07, 02:40:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8827996440

Fecha límite de pago: 2020-09-10

GUARDADA 07/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROLD GLICH IRIARTE BARAKAT				
Documento	CC73570847	**Dirección**	CL 21A #7 - 34		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6614407		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CANDELARIA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**	CC73570847		

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				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	TDE	TAE	TDP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLE	IRL	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 73570847	IRIARTE BARAKAT HAROLD GLICH	59	00													0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.062.000	$ 170.000	EPS SURA	$ 1.062.000	$ 132.800	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.062.000	$ 5.600	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.400

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, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.062.000	$ 1.062.000	$ 1.062.000	$ 0	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 132.800	$ 5.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.400	$ 0	$ 308.400

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
8

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☑	☑	☑	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerias Cafam-Colsubsidio-

8888279964400000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485...(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes

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

Antes de imprimir, aseg

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 9a No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

EFERENCIA 8827996440

UMERO DE APROBACION 663471

echa: 08/09/2020 08:27:34
N: 440358
UM. TRANSACCION 10179293312
alor $308.400,00

CORRESPONSAL BANCARIA PARA CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE, LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 01 8000 512625

PS Recaudador: 903365 JAVALO PAGOS CAI POLICIA

Cajero: CINEGAD1

Recibi Conforme:

C.C.

sistencias en la prestación de los

Página 1 de 1

o del País: 018000 971 971 -

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-18, 04:03:29 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1032629518

Nro Planilla Corregida: 1032369171 **Periodo Cotización:** agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8808621740

PAGADO 18/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROLD GLICH IRIARTE BARAKAT		
Documento	CC73570847	**Dirección**	CL 21A #7 - 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6614407
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CANDELARIA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 73570847	HAROLD GLICH IRIARTE BARAKAT	59	00									A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.062.000	$ 170.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.062.000	$ 132.800	0,522	$ 1.062.000	$ 5.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.400
CC 73570847	HAROLD GLICH IRIARTE BARAKAT	59	00									C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.062.000	$ 170.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.062.000	$ 132.800	2,436	$ 1.062.000	$ 25.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.300	$ 0	$ 20.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner