11% 7:09 p. m.

Maga Muchacha
Ayer 4:14 p. m.

Bancompartir
contigo

Octubre 13 2020 - 09:56:52 ASDEMV_V04_R32
PUNTO DE LIQUIDACION S
CARRERA 53 70 22 LOCAL
C. COMERCIO: 0508008650 TER: 00119341

RECIBO: 035222 SRRN: 197934175889

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 459784
Id del aportante: 8816106660
Numero de PIN: 8816106660
Periodo de liquidacion: 2020/09
Valor: $ 301.900
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-13, 09:56:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1047733672

Periodo Cotización: septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816106660

PAGADO 13/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STANLEY YURY RAFAEL DE LA ROSA ENAMORADO		
Documento	CC3746406	**Dirección**	CALLE 14 NRO 13-19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	301439609
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
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 AFP	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 3746406	STANLEY YURY RAFAEL DELAROSA ENAMORADO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.039.600	$ 166.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.039.600	$ 130.000	0,522	$ 1.039.600	$ 5.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.900

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
$ 1.039.600	$ 1.039.600	$ 1.039.600	$ 0	$ 166.400	$ 130.000	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.300	$ 0	$ 301.900

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**44498-859553**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: STANLEY YURY RAFAEL DE LA ROSA ENAMOR
Correo electrónico contratista: sydel60@misena.edu.co
C.C. 3.746.406 **IP/Nº de contacto** 52223

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 ?** NO

Banco al cual consignar: BANCO COOMEVA S.A. **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 80105589681

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: 1320588/2020 **Nº Compromiso SIIF** **14520**

Valor Total del Contrato	$ 27.116.222	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.150.687	**10**	**Del**	**01/10/2020**	**Al**	**31/10/2020**	**$ 2.598.999,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.551.688		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.598.999	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	**$ 2.598.999**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.318.274**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1047733672**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.039.600	$ 1.039.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 130.000	$ 130.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 166.400	$ 166.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.500	$ 5.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 160.000	
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	$ 259.900	
Salud hasta $ 569.712	$ 125.000	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 439.425	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.318.274,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.302.599,00	
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	23.026,00	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	**$ 2.575.973,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Taller MGAWEB. Elaborar proyectos de inversión social de acuerdo con los modelos establecidos. GESTION DE PROYECTOS COMUNITARIOS. Cie
Presentacion del curso EMPRENDIMIENTO, metodología de formación, estructura del curso y temario a desarrollar para TGO. GESTION DE LA
Sustentación de proyectos productivos.
Determinar:Proyecciones de venta,Capacidad Instalada y Capacidad Real. Ficha: 2167852 - APLICACION DE METODOLOGIAS PARA EL ANALISIS FI
Establecer estrategias de participación comunitaria: análisis situacional, priorización de acciones, Árbol de problemas, cartografía s
Envio de carta para inicio del curso complementario BASICO DE EMPRENDIMIENTO de acuerdo a la fechas de la oferta complementaria. 13/10
Gestion documental para inicio del curso complementario BASICO DE EMPRENDIMIENTO de acuerdo a la fechas de la oferta complementaria. 1
Herramientas de apoyo: matriz dofa, marco lógico, plan operativo, sistema de evaluación y Seguimiento. 2179339 - gestión de proyectos
Conceptos de Creatividad e Innovación . Casos prácticos de creatividad e innovación. GESTION DE LA SEGUIRIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

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.

STANLEY YURY RAFAEL DE LA ROSA ENAMORADO
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,

MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA
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

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02