

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	922510
			Fecha Elaboración	30 de octubre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	78274-851937
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		NELSON IVAN VERA BRICEÑO nelson.verab@misena.edu.co		C.C. 1.098.715.385
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto 3188781070
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 ? ☐ SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS
				N° Cuenta 72674956283
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: 1308996/2020		N° Compromiso SIIF		3320
Valor Total del Contrato \$ 40.920.000		N° Pago		10
Saldo Anterior del Contrato \$ 10.540.000		Periodo objeto de pago		Del 01/10/2020 Al 31/10/2020
Nuevo Saldo del Contrato \$ 6.820.000		Comisiones		\$ 0,00
				Valor Bruto Pago \$ 3.720.000,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.720.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.720.000		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.471.925		\$ 0
				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		Octubre		Septiembre
		9409859345		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.488.000		\$ 1.488.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 186.000		\$ 186.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 238.100		\$ 238.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 7.800		\$ 7.800
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		\$ 823.975		-
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		-
				Valor Base retención en la fuente 2.471.925,00
				Valor Base retención en la fuente ICA 3.295.900,00
				Valor base IVA 0,00
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
				Menos Retención en la Fuente 0,00
				Menos Retención IVA 0,00
				Reteica - 8299 19.775,00
				Otras Retenciones 0,00
				Otras Retenciones 0,00
				Otras Retenciones 0,00
				Otras Retenciones 0,00
				Descuentos de Libranza 0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$ 3.700.225,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Generé gráficos de apoyo para usar en los recursos de tipo Video Animado y Motion Graphics Realicé animación de tipo Video Animado y Motion Graphics Asistí a reuniones programadas por el líder del equipo para asignación de labores y posterior revisión Informé por correo electrónico, Slack y Trello la finalización de las actividades realizadas Realicé pago de seguridad social del mes de Septiembre del 2020 Desarrollo informe de actividades del mes de Octubre del 2020				
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.				
				NELSON IVAN VERA BRICEÑO EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.				
				MIREYA GAMBOA PINZON PROFESIONAL G04
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				
JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Se certifica que NELSON IVAN VERA BRICEÑO identificado(a) con CC 1098715385 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NELSON IVAN VERA BRICEÑO CC 1098715385

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-09	2020-09	723687440	9409859345	I	2020-09-29																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,488,000						\$7,800										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,488,000						\$238,100										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,488,000						\$186,000										

Este certificado se expide el día 2020-09-29 a las 03:51.