

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	23
	REGIONAL CÓRDOBA		Código Centro	952310
	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA		Fecha Elaboración	Abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	28506-650451
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		TAPIA TORRES ALBERTO ANTONIO		C.C.
Correo electrónico contratista:		alberto26tapia10@gmail.com		1.070.807.317
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/Nº de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		53527
Es declarante de renta?		SI		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		NO
Tipo de cta		AHORROS		Nº Cuenta
79090197369				
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				NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato:		1368221/2020		Nº Compromiso SIIF
37420				
Valor Total del Contrato		\$ 29.450.000		Nº Pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 24.785.120		3
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 21.686.980		Periodo objeto de pago
		Del		01/04/2020
		Al		30/04/2020
		Comisiones		\$ 0,00
				Valor Bruto Pago
				\$ 3.098.140,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.098.140		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		\$ 3.098.140		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.058.630		Menos, Retefuente Otros Ingresos
				\$ 0
				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Abril		Marzo
Ingreso Base de Cotización - IBC		-----		9404359883
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 1.239.256		\$ 1.239.256
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 155.000		\$ 155.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 198.300		\$ 198.300
ARL		\$ -		\$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 6.500		\$ 6.500
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		\$ 686.210		-
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		-
				Valor Base retención en la fuente
				2.058.630,00
				Valor Base retención en la fuente ICA
				2.744.840,00
				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
				5.490,00
				0,200%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,00%
				Descuentos de Libranza
				0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$ 3.092.650,00
SON: TRES MILLONES NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA				
Reunión realizadas con la Líder de Articulación de la Media técnica y la Doctora Trinielena Brunal, por medio de video conferencia para dar lineamientos de formación Virtual.				
Video conferencia con el Instructor Andres Fuentes para el manejo de la plataforma Territorium.				
Se realizo trabajo de Desarrollo Curricular (Planeacion Pedagogica, Guias de Aprendizaje e Instrumentos de Evaluacion).				
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL DE MANERA VIRTUAL DEBIDO A LA EMERGENCIA SANITARIA A NIVEL MUNDIAL A LAS FICHAS				
FICHA N° 1862223 GRADO 11, FICHA N° 1873151 GRADO 11, FICHA N° 2073339 GRADO 10 DE LA I.E. MARISCAL SUCRE DE BUENAVISTA-CORDOBA				
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.				
TAPIA TORRES ALBERTO ANTONIO				
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,				
JUAN CARLOS BAINES BARRERA				
INSTRUCTOR				
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				
AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA				
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070807317		TAPIA TORRES ALBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31a # 2-56w campo alegre	MONTERIA-CORDOBA	7955834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2020-03	2020-03	588051159	9404359883	I	2020/04/06	2020/03/31	BANCOLOMBIA	\$359,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1070807317	TAPIA ALBERTO	230301	30	\$1,239,256	\$198,300	EPS002	30	\$1,239,256	\$155,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,239,256	\$6,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,239,256	\$198,300			\$1,239,256	\$155,000			\$0	\$0			\$1,239,256	\$6,500		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$198,300	\$0	\$0	\$198,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$198,300	\$0	\$0	\$198,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$155,000	\$0	\$0	\$155,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$155,000	\$0	\$0	\$155,000	
TOTAL				1	\$359,800	\$0	\$0	\$359,800	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: ALBERTO ANTONIO TAPIA TORRES

Nro. de recibo: 9404359883

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9404359883

Identificación del contribuyente: 190.29.80.8

Concepto: CC

Razón Social: 1070807317

Fecha y hora de la transacción: Martes 31 de Marzo de 2020 08:42:24 AM

Nro. de comprobante: 0000041325

Valor pagado: \$ 359,800.00

Cuenta: *****7369

BANCOLOMBIA S.A. Entidad financiera Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com