

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERV		Código Regional	68
			Código Centro	930910
			Fecha Elaboración	20 de octubre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	02680-898766
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JOHN ALFONSO CALDERON NIÑO Correo electrónico contratista: jcalderonn@misena.edu.co		C.C. 91.490.547	IP/N° de contacto 3158469983	
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 ☒ SI Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI				
Banco al cual consignar: BANCO PICHINCHA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 411025358	
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: 1762606/2020		N° Compromiso SIIF 49020		
Valor Total del Contrato \$ 11.407.900	N° Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.851.975,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 7.129.937	Del 01/10/2020	Al 31/10/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.277.962	Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.851.975	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.851.975	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.895.081				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Octubre	Septiembre	Valor Base retención en la fuente 1.895.081,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.140.790	18854560	\$ 1.140.790	Valor Base retención en la fuente ICA 2.526.775,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 142.600	\$ 142.600	\$ 142.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 182.600	\$ 182.600	\$ 182.600	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL \$ 6.000	\$ 6.000	\$ 6.000	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
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 \$ 631.694	\$ 631.694	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 2.851.975,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1) FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL: FICHA: 2195281-DESARROLLO DE NUEVAS ESTRATEGIAS COMERCIALES-01/10/2020-19/10/2020-JORNADA VIRTUAL EN PLATAFORMA TERRITORIUM. FICHA: 2195282-DESARROLLO DE NUEVAS ESTRATEGIAS COMERCIALES-01/10/2020-19/10/2020-JORNADA VIRTUAL EN PLATAFORMA TERRITORIUM. FICHA: 2195283-DESARROLLO DE NUEVAS ESTRATEGIAS COMERCIALES-01/10/2020-19/10/2020-JORNADA VIRTUAL EN PLATAFORMA TERRITORIUM. FICHA: 2195295-DESARROLLO DE NUEVAS ESTRATEGIAS COMERCIALES-01/10/2020-19/10/2020-JORNADA VIRTUAL EN PLATAFORMA TERRITORIUM. FICHA: 2214854-ENFOQUE Y TENDENCIAS DE LOS NEGOCIOS ELECTRÓNICOS-20/10/2020-31/10/2020-JORNADA VIRTUAL EN PLATAFORMA TERRITORIUM. FICHA: 2214856-ENFOQUE Y TENDENCIAS DE LOS NEGOCIOS ELECTRÓNICOS-20/10/2020-31/10/2020-JORNADA VIRTUAL EN PLATAFORMA TERRITORIUM.				
2) OTRAS ACTIVIDADES: Realización y aprobación del curso virtual: Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción el 04/10/2020.				
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.			JOHN ALFONSO CALDERON NIÑO 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.			JOSE MANUEL ARIZA ARIZA INSTRUCTOR G16	
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				
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

RAZON SOCIAL :	JOHN ALFONSO CALDERON NIÑO
IDENTIFICACION:	CC-91490547
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-10-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-10-13
FECHA DE PAGO:	2020-10-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO PICHINCHA S.A
PERIODO PENSION:	2020-09
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	18854560
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18854560
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	\$ 1.140.790	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.600	\$ 142.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.140.790	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.600	\$ 182.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.140.790	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.000	\$ 6.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 331.200	\$ 331.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/11/2020
----------------------------------	------------