

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |  |                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b><br><b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b><br><b>CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC</b> |  | <b>Código Regional</b>   | <b>11</b>                 |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Código Centro</b>     | <b>921010</b>             |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Noviembre de 2020</b>  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Versión</b>           | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b> |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>ID de Proceso</b>     | <b>97329-448876</b>       |

|                                                                                                                                              |                                                      |                                                                                               |                             |                                            |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                 |                                                      |                                                                                               |                             |                                            |                             |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                      | PAUL ALEJANDRO LEON APONTE<br>paleon32@misena.edu.co | <b>C.C.</b>                                                                                   | 80.773.623                  | <b>IP/N° de contacto</b>                   | 14985                       |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                       |                                                      |                                                                                               |                             |                                            |                             |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE              | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            | <input type="checkbox"/> NO | <b>Es declarante de renta?</b>             | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                        | <input type="checkbox"/> NO                          | <b>Inducción SST</b>                                                                          | <input type="checkbox"/> SI | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                              | BANCOLOMBIA                                          | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | AHORROS                     | <b>N° Cuenta</b>                           | 39647660219                 |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                  | <input type="checkbox"/> NO                          | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> | <input type="checkbox"/> NO |                                            |                             |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                              | <input type="checkbox"/> N/A                         |                                                                                               |                             |                                            |                             |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>        | <input type="checkbox"/> N/A                         |                                                                                               |                             |                                            |                             |
| <b>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:</b> | <input type="checkbox"/> N/A                         |                                                                                               |                             |                                            |                             |

|                                                    |               |                               |                |               |                         |
|----------------------------------------------------|---------------|-------------------------------|----------------|---------------|-------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |               |                               |                |               |                         |
| <b>N° del contrato:</b>                            | 1491104/2020  | <b>N° Compromiso SIIF</b>     | 34320          |               |                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                    | \$ 29.315.262 | <b>N° Pago</b>                | 8              |               |                         |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                 | \$ 5.028.978  | <b>Periodo objeto de pago</b> | Del 01/11/2020 | Al 30/11/2020 | <b>Valor Bruto Pago</b> |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                    | \$ 1.349.238  | <b>Comisiones</b>             | \$ 0,00        |               |                         |

|                                                             |                     |                                           |             |  |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|--|--|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                           |             |  |  |
| Ingresos por honorarios                                     | \$ 3.679.740        | 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        |  |  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 3.679.740</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |  |  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 2.445.105</b> |                                           |             |  |  |

|                                                                              |                  |                |                                       |                        |        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------------------|------------------------|--------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |                  |                |                                       |                        |        |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | <b>Noviembre</b> | <b>Octubre</b> | Valor Base retención en la fuente     | 2.445.105,00           | TARIFA |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | \$ 1.471.896     | \$ 1.471.896   | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.260.140,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                  | \$ 184.000       | \$ 184.000     | Valor base IVA                        | 0,00                   |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                | \$ 235.600       | \$ 235.600     | 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 III                                                                      | \$ 35.900        | \$ 35.900      | Menos Retención IVA                   | 0,00                   | 15%    |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                        | \$ -             |                | Reteica - 8299                        | 31.493,00              | 0,966% |
| 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                  | \$ -             |                | Descuentos de Libranza                | 0,00                   |        |
| Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes                 | \$ -             |                | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00                   |        |
| Dependientes hasta \$ 1.139.424                                              | \$ -             |                | <b>VALOR A PAGAR</b>                  | <b>\$ 3.648.247,00</b> |        |
| Salud hasta \$ 569.712                                                       | \$ -             |                |                                       |                        |        |
| Renta Exenta 25% \$ 8.545.680                                                | \$ 815.035       |                |                                       |                        |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                           | \$ -             |                |                                       |                        |        |

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Ficha: 1963822; Técnico en Mantenimiento de Equipos de Computo, 4to Trimestre. Se impartió las competencias:<br>Realizar mantenimiento correctivo de los equipos de computo según procedimiento establecido.<br>Con las siguientes Actividades:<br>Elaboración Guías y Caso de Estudio IITICS |  |
| Aseguramiento de la calidad<br>Con las siguientes Actividades:<br>Autoevaluación 2020 - Ejecución Encuestas Opinión - Recopilación documental y estadística                                                                                                                                   |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <b>PAUL ALEJANDRO LEON APONTE</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><b>GERMAN GILBERTO ALARCON ROZO</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b> |

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**

\_\_\_\_\_  
**CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA**  
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

**Información básica de la planilla**

|                                |                            |                                       |              |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--------------|
| <b>Empresa:</b>                | Paul Alejandro Leon Aponte | <b>NIT:</b>                           | 80773623     |
| <b>Tipo Planilla:</b>          | I                          | <b>Periodo liquidación Pensiones:</b> | octubre 2020 |
| <b>Sucursal o Dependencia:</b> | PRINCIPAL                  | <b>Periodo liquidación Salud:</b>     | octubre 2020 |
| <b>Número de Radicación:</b>   | 46492352                   | <b>Total a pagar:</b>                 | \$455,500    |
| <b>Fecha de vencimiento:</b>   | 31/12/2020                 | <b>Total de empleados:</b>            | 1            |
| <b>Fecha de Pago:</b>          | 06/11/2020                 | <b>Número de Administradoras:</b>     | 3            |

**Detalles del pago**

|                                  |                                       |                             |                          |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Razón social recaudo:</b>     | Compensar OI                          | <b>Nit recaudo:</b>         | 9998600669427            |
| <b>Descripción:</b>              | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | <b>Medio de Pago:</b>       | Pago Electronico por PSE |
| <b>Banco:</b>                    | BANCOLOMBIA                           | <b>Número Autorización:</b> | 792363186                |
| <b>Estado de la transacción:</b> | Transacción aprobada                  |                             |                          |

| Código | NIT       | Administradoras              | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|--------|-----------|------------------------------|----------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|
| 14-23  | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1              |                                              | \$0                                          | \$35,900     |
| 230301 | 800224808 | Porvenir                     | 1              |                                              | \$0                                          | \$235,600    |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS                | 1              |                                              | \$0                                          | \$184,000    |
|        |           |                              |                |                                              |                                              | \$455,500    |

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**