

 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 noviembre de 2020 Versión AGOSTO 2020 - 5,20 ID de Proceso 33350-347744	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: ALEXANDER DIAZ BARAJAS Correo electrónico contratista: alexdiazb@misena.edu.co		C.C. 91.157.635	IP/N° de contacto 3005610686
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 ? ☒ SI			
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 488403381160
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: 1686942/2020		N° Compromiso SIIF 126820	
Valor Total del Contrato \$ 19.077.038	N° Pago 5	Periodo objeto de pago Del 01/11/2020 Al 30/11/2020	
Saldo Anterior del Contrato \$ 5.306.196		Valor Bruto Pago \$ 3.790.140,00	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.516.056		Comisiones \$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.790.140		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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.790.140		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.518.455		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Noviembre	Octubre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	46626596	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.516.056	\$ 1.516.056	\$ 1.516.056	Valor Base retención en la fuente 2.518.455,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 189.600	\$ 189.600	\$ 189.600	Valor Base retención en la fuente ICA 3.357.940,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 242.600	\$ 242.600	\$ 242.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL \$ 8.000	\$ 8.000	\$ 8.000	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 20.148,00 0,600%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
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 \$ 839.485	\$ 839.485	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.769.992,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -	
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
FORMACIÓN TITULADA SISTEMAS: 1839217 – 2058818 – 1842477 – 2058828 – 1848603 – 2058832 – 1843085 – 1843283 IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED DE ACUERDO CON UN DISEÑO PREESTABLECIDO 220501012 A PARTIR DE NORMAS TÉCNICAS INTERNACIONALES 1839218 – PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE CONSTRUIR EL SISTEMA QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS DE LA SOLUCIÓN INFORMÁTICA. APOYO CON EL CORREO DE ALTURAS			
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.			
		 ALEXANDER DIAZ BARAJAS 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 periodo 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, ERNESTO HERRERA ROJAS 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			
JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			

Información básica de la planilla

Empresa: Alexander Diaz Barajas
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 46626596
Fecha de vencimiento: 31/12/2020
Fecha de Pago: 11/11/2020

NIT: 91157635
Periodo liquidación Pensiones: noviembre 2020
Periodo liquidación Salud: noviembre 2020
Total a pagar: \$440,200
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 796617243

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	\$8,000
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$242,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$189,600
						\$440,200

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