

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	954110
	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM		Fecha Elaboración	30 noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	22429-679076
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		NELSON ALEJANDRO ROJAS DUARTE		C.C.
Correo electrónico contratista:		narojas466@misena.edu.co		1.100.971.664
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		73855
Es declarante de renta?		NO		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:		BANCO CAJA SOCIAL		NO
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
24073298647				
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		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:		1926980/2020		N° Compromiso SIIF
138920				
Valor Total del Contrato		\$ 6.518.800		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 5.540.980		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 1.825.264		Al
				30/11/2020
		Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.715.716		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		\$ 3.715.716		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.469.012		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
				\$ 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		Noviembre		Octubre
18954070				
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.486.286		\$ 877.803
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 185.800		\$ 109.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 237.900		\$ 140.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL V		\$ -		\$ 0
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		\$ 823.004		-
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		-
				Valor Base retención en la fuente
				2.469.012,00
				Valor Base retención en la fuente ICA
				3.292.016,00
				Valor base IVA
				0,00
				IVA (Si es RESPONSABLE)
				0,00
				19%
				Menos Retención en la Fuente
				0,00
				0,00%
				Menos Retención IVA
				0,00
				15%
				Reteica - 8299
				0,00
				0,600%
				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
				\$ 3.715.716,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FICHA:2066684,Pegar enchape para piso de acuerdo con normas, planos y especificaciones, del 3 al 4 de Noviembre, Horas: 10.				
Instalar juegos de incrustaciones de acuerdo con normas, planos y especificaciones, del 5 al 6 de noviembre, Horas: 10.				
Entregar actividades terminadas de acuerdo a planos y especificaciones técnicas y del proyecto, del 9 al 10 de noviembre, Horas: 10.				
Realizar cálculo de cantidades y presupuesto de las actividades a reparar conforme a planos en obra y procedimientos técnicos, del 11 al 12 de noviembre, Horas: 10;Organizar las actividades a desarrollar considerando materiales, herramientas, equipos y duracion de				
de acuerdo a los requerimientos del cliente, del 13 al 18 de noviembre, Horas: 15; Realizar alistamiento y reparación de superficies				
según material a instalar, planos y especificaciones, del 19 al 20 de noviembre, Horas: 10; Preparar mezclas de acuerdo con				
dosificaciones establecidas y normas técnicas, del 30 al 30 de noviembre, Horas: 5; FICHA: 1966833, Seguimiento a etapa productiva,				
Horas: 24; Apoyo a las estrategias worldskills, Horas: 20. TOTAL HORAS EJECUTADAS: 114.				
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 ALEJANDRO ROJAS DUARTE				
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.				
LUIS ENRIQUE RIOS ARDILA				
INSTRUCTOR G20				
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				
NELLY QUIROGA SARMIENTO				
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

RAZON SOCIAL :	NELSON ALEJANDRO ROJAS DUARTE
IDENTIFICACION:	CC-1100971664
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-10-19
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-11-18
FECHA DE PAGO:	2020-10-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-10
PERIODO SALUD:	2020-10
NUMERO PLANILLA:	18954070
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18954070
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 109.800
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 140.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.300	\$ 250.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/12/2020
----------------------------------	------------