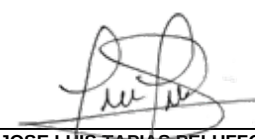


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOLÍVAR CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA-BOLIVAR -SERVICIOS PRESTAD		Código Regional	13	
			Código Centro	921810	
			Fecha Elaboración	3 diciembre de 2020	
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20	
			ID de Proceso	22991-787312	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		JOSE LUIS TAPIAS PELUFFO		C.C.	9.145.913
Correo electrónico contratista:		joseluitapiasp@gmail.com		IP/N° de contacto	0000
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	SI
				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	58570071827
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:	1988436/2020	N° Compromiso SIIF	389120		
Valor Total del Contrato	\$ 3.790.150	N ° Pago	1		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.790.150	Periodo objeto de pago	Del 13/11/2020 Al 30/11/2020		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.516.060	Comisiones	\$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 2.274.090	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0%		
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.274.090	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.511.018	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	Valor Base retención en la fuente	1.511.018,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	909.636	9411309307	Valor Base retención en la fuente ICA	2.014.690,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	113.800	0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	145.600	0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	-	0	Menos Retención en la Fuente	0,00	
ARL	4.800	0	Menos Retención IVA	0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	-	-	Reteica - 8299	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	-	-		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	-	-		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	-	-	Otras Retenciones	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	-	-	Otras Retenciones	0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	-	-	Otras Retenciones	0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	-	-	Otras Retenciones	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424	-	-		0,00	
Salud hasta \$ 569.712	-	-	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	503.673	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	-	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.274.090,00	
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Realizar actividades de formación para el fortalecimiento de las capacidades técnicas de los aprendices Diseñar y aplicar las acciones de formación, guías de aprendizaje, e instrumentos de evaluación con técnicas didácticas activas Realizar el registro de las acciones formativas en Sofía Plus. Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia Dictar formación distribuido en las siguientes fichas FICHAS 2245456 - 2245451 ACCIONES ENCAMINADAS A LA BIOSEGURIDAD					
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.			 JOSE LUIS TAPIAS PELUFFO 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, MERLY NEIRA MENDEZ TECNICO G03		
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					
ROBERTO PLATA CHACON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 9145913		TAPIAS PELUFFO JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio la gaitana mz g lote2	CARTAGENA-BOLIVAR	6610702	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10		9411309307	I	2020/11/05			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	9145913	TAPIAS PELUFFO JOSE LUIS	X																	230201	30	\$877,803	\$140,500	EP5002	30	\$877,803	\$109,800		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	No	\$250,300
Total Afiliados (1)																						\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		\$250,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9145913		TAPIAS PELUFFO JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio la gaitana mz g lote2	CARTAGENA-BOLIVAR	6610702	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10		9411309307	I	2020/11/05			0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
TOTAL				1	\$250,300	\$0	\$0	\$250,300	