

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAQUETÁ DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Código Regional	18
			Código Centro	101018
			Fecha Elaboración	Septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	22945-898372

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JOHN WILLIAM CASTILLO GONZALEZ Correo electrónico contratista: jcastillog1978@gmail.com		C.C. 79.747.552	IP/N° de contacto 3125837997	
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 ☐ NO	Inducción SST ☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI		
Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 24044747583		
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: 1355645/2020	N° Compromiso SIIF 3920			
Valor Total del Contrato \$ 44.373.333	N° Pago 8	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.160.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 16.640.000	Del 01/09/2020	Al 30/09/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 12.480.000	Comisiones \$ 0,00			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.160.000	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 \$ 4.160.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.452.275	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	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente 2.452.275,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.664.000	4355035008	4355035008	Valor Base retención en la fuente ICA 3.685.700,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 208.000	\$ 1.664.000	\$ 1.664.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 266.300	\$ 208.000	\$ 208.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 266.300	\$ 266.300	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL \$ 8.700	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ 8.700	\$ 8.700	Reteica - 8299 22.114,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Rete Fuente - 8299 0,00	
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 \$ 416.000	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ 416.000	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 817.425	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 4.137.886,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se realizó asesoría en puesta en marcha de las empresas; 1.Torres Pérez duberney, servicio asesoría telefonía. Se realizó el plan individual los Lineamientos entregados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento para el cumplimiento de metas Se realizó avance en el cumplimiento de la meta de los siguientes indicadores: Empres con plan de acción formulado OFF: 12. Se registró con eficiencia y eficacia la información en las diferentes plataformas tecnológicas de la entidad, teniendo en cuenta la c Se Realizó taller introducción al servicio de emprendimiento SENA "presentación del SENA y servicios de emprendimiento" a 34 personas Se Asesoro y apoyo hasta la fecha de 13 septiembre de 2020, dos emprendedores, en la etapa de formulación. Se Realizo acompañamiento y seguimiento en la puesta en marcha de las empresas Fondo Emprender para asesoría por teléfono para cierre Realicé asesoría en función de fortalecimiento de las empresas fondo emprender para asesoría de forma telefónica:Empresa Infocase Anexo informe mensual de actividades del mes de Septiembre de 2020, municipio donde presto los servicios: Florencia.	

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 WILLIAM CASTILLO GONZALEZ 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, HERNAN FAJARDO CALDERON PROFESIONAL G06

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

IRMA OMAIRA MAYA
DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTORA DE CENTRO (E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79747552
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JHON WILLIAM CASTILLO GONZALEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CENTRO FLORENCIA	TELÉFONO:	4351258
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		435035008		TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		agosto AÑO		2020		2020	
DÍAS DE MORA:						PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES agosto AÑO	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/09/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				91160547	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 266.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 266.300	\$ 0	\$ 266.300
SUBTOTALES:										\$ 266.300	\$ 0	\$ 266.300

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 208.000		\$ 0		\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:													\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.700	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 8.700
SUBTOTALES:									\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 8.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC		TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79747552	CASTILLO GONZALEZ JOHN WILLIAM	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.664.000			NO																		230301- PORVENIR	30		\$ 1.664.000	\$ 266.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 266.300	EPS005- SANITAS S.A.	30		\$ 1.664.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.664.000	\$ 79747552	\$ 8.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 483.000
--------------	-------------------