

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC		Código Regional	11
		Código Centro	921010
		Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	65492-382546
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		PEDRO JOSE QUINTERO ROSAS	
Correo electrónico contratista:		pjquintero9@misena.edu.co	
C.C.		80.414.829	
IP/N° de contacto		3183402538	
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 ?		☐ NO	
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL	
Tipo de cta		AHORROS	
N° Cuenta		24049085970	
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:		1908816/2020	
N° Compromiso SIIF		56720	
Valor Total del Contrato		\$ 3.618.411	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 2.514.489	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 674.619	
N° Pago		2	
Periodo objeto de pago		Del 01/11/2020 Al 30/11/2020	
Comisiones		\$ 0,00	
Valor Bruto Pago		\$ 1.839.870,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios		\$ 1.839.870	
Ingresos por comisiones		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 1.839.870	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.192.178	
Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
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
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 877.803	\$ 877.803
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.800	\$ 109.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.500	\$ 140.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0
ARL IV		\$ -	\$ 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		\$ 397.393	\$ -
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -
Valor Base retención en la fuente		1.192.178,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA		1.589.570,00	
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		15.355,00	0,966%
Otras Retenciones		0,00	0,000%
Otras Retenciones		0,00	0,000%
Otras Retenciones		0,00	0,000%
Otras Retenciones		0,00	0,000%
Descuentos de Libranza		0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
VALOR A PAGAR		\$ 1.824.515,00	
SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ficha 2029013:Técnico en Electrodomesticos se impartió la competencia .corregir fallas en instalaciones RVC domesticas con las siguientes actividades: Circuito refrigeración básico generalidades Desarrollo curricular Creación guías de aprendizaje de 5 cursos complementarios de RVC Red , regeneración recuperación de refrigerantes Capacitación en nuevos equipos UTO			
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.		 PEDRO JOSE QUINTERO ROSAS 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, LUIS CARLOS GONZALEZ ARENAS INSTRUCTOR G19	
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 de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-11-06, 12:54:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2020
Empresa	PEDRO JOSE QUINTERO ROSAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 80414829
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8820725350 / 1033113082
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 250.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.16.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 140.500	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 109.800	\$ 0

SubTotales: \$ 250.300 \$ 0
Total a Pagar: \$ 250.300