SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL QUINDÍO
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - SERVICIOS PRESTADOS A LA

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**26707-723052**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOHN ANDRES OSPINA MONCAYO	**C.C.**	79.752.519	**IP/Nº de contacto**	3122588649
Correo electrónico contratista:	jaospina91@misena.edu.co				

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 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 197000018873

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

Nº del contrato: 1998819/2020 **Nº Compromiso SIIF** 64020

Valor Total del Contrato	$ 2.960.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.603.333	**2**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**12/12/2020**	**$ 1.480.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 123.333		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.480.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 1.356.667			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.836.667**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.539.300**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8610549028**
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 I	$ 4.600	$ 4.600
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	$ 140.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 109.800	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.600	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 283.667	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 513.100	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.539.300,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.229.700,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 1.480.000,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formación en las fichas 2245843 y 2245773

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 ANDRES OSPINA MONCAYO
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,

GIOVANNY VICENTE IBARRA PALACIOS
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

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2020-11
Período Salud : 2020-11

Se certifica que en la fecha 2020-12-01 la empresa JOHN ANDRES OSPINA MONCAYO con documento de identificación CC 79752519 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OSPINA MONCAYO JOHN ANDRES identificado con CC-79752519, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-79752519	JOHN ANDRES OSPINA MONCAYO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8610549028	I	2020-12-01	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	18
EPS	805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	18
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	18

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79752519	0	JOHN ANDRES OSPINA MONCAYO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 12 8N 32		null		OSPINAPUBLICIDAD@YAHOO.ES			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-11	2020-11	8610549028	I	2020-12-01	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	POPAYAN	153.000	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610888993	2020-12-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 79752519	OSPINA MONCAYO JOHN ANDRES	877.803		X															0			18	18	0	18	COLPENSION ES-25-14	526.682	84.300	0	0	SOS-EPS-EPS018	526.682	65.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	526.682	2.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	153.000	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79752519	0	JOHN ANDRES OSPINA MONCAYO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 12 8N 32		null		OSPINAPUBLICIDAD@YAHOO.ES			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-11	2020-11	8610549028	I	2020-12-01	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	POPAYAN	153.000	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610888993	2020-12-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
526.682	526.682	526.682	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	84.300	0	0	84.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	84.300	0	0	84.300
EPS(Administradoras: 1)				1	65.900	0	0	65.900
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	65.900	0	0	65.900
ARP(Administradoras: 1)				1	2.800	0	0	2.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.800	0	0	2.800
Gran Total					153.000	0	0	153.000

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	84.300	0	0	84.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	84.300	0	0	84.300
EPS(Administradoras: 1)				1	65.900	0	0	65.900
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	65.900	0	0	65.900
ARP(Administradoras: 1)				1	2.800	0	0	2.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.800	0	0	2.800
Gran Total					153.000	0	0	153.000

Banco AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

dispapeles 72462

Valor

$ 153.000

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 681 * 057 * 91183
15:11:00 2020/12/01 No Planilla: 8610888993
PRDO COTIZACION: 202011 Normal
VALOR PAGADO: 153,000.00 79752519312258864 9
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.8610888993

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 55685484
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

BAVV:CLI-PR0-216-V1 BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 V1 23/11/2015) BOCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Escaneado con CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79752519	0	JOHN ANDRES OSPINA MONCAYO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 12 8N 32		null		OSPINAPUBLICIDAD@YAHOO.ES			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-11	2020-11	8610718859	N	2020-12-15	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	POPAYAN	101.900	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610718859	2020-12-15	Pagada							

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.				
1	CC 79752519	OSPINA MONCAYO JOHN ANDRES	877.803		X							A								0			18	18	0	18	COLPENSION ES-25-14	526.682	84.300	0	0	SOS-EPS-EPS018	526.682	65.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	526.682	2.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	153.000	N
2	CC 79752519	OSPINA MONCAYO JOHN ANDRES	877.803		X							C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	877.803	140.500	0	0	SOS-EPS-EPS018	877.803	109.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	877.803	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	254.900	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79752519	0	JOHN ANDRES OSPINA MONCAYO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CR 12 8N 32		null		OSPINAPUBLICIDAD@YAHOO.ES			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-11	2020-11	8610718859	N	2020-12-15	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	POPAYAN	101.900	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8610718859	2020-12-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
351.121	351.121	351.121	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	224.800	0	0	224.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	224.800	0	0	224.800
EPS(Administradoras: 1)				2	175.700	0	0	175.700
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	2	175.700	0	0	175.700
Gran Total					400.500	0	0	400.500

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	7.400	0	0	7.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	7.400	0	0	7.400
Gran Total					407.900	0	0	407.900

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

EXITO PANAMERICANA POPAYAN
COMPRA Y RECOGE Celular 3054036342

176965 PILA ASO-CAJAS 101.900
Factura: 8610718859
****** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 101.900**
EFECTIVO 102.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.8610718859 Apro:219948 BANCO:0001
CAMBIO 100

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	101900	101900	0
TOTAL=	101900	101900	0

TIQUETE :0435 290008266
RES.DIAN# 18764001418854 DE30/JUL/2020
RANG.AUT.0435 290000001 al 299999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este tiquete puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

15/DIC/2020 12:31 0435 29 0126 4527

435-BPGTO

DIC 15 2020 12:31:25 RBMICT 8.53
EXITO POPAYAN PANAMERI
CRA 9 6-03
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0011175379 TER: 75379040
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0061774527
RECIBO: 015017 RRN: 028572
APRO: 219948
RECAUDO
SERVICIO: 1139
FACTURA: 00000000000000008610718859
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 101.900

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2020/11
VALOR PLANILLA: $ 101.900
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 12/15
*** CLIENTE ***

DIC 15 2020 - 12:30:36
CORRESPONSAL
EXITO POPAYAN PANAMERI
CRA 9 6-03

SERVICIO: 1139
FACTURA: 00000000000000008610718859
VALOR: $ 101.900

TOTAL: $ 101.900

Escaneado con CamScanner