

Identificación aportante: 79799886

Fecha liquidación: 01/11/2020

Tipo de planilla: I

Número de planilla: 8347168309

Período liquidación: Noviembre 2020

Fecha límite de pago
(último día)

21/12/2020*

*Pagada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS \$ 37.000

AFP - Porvenir \$ 242.600

EPS - Compensar EPS \$ 189.600

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Diligencie el formato de recibo indicando:

- Número de crédito
- Período de pago
- Operador de información: miplanilla.com

79799886

(Corresponde al número de identificación)
Período Pensión-Salud: Noviembre 2020

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) períodos de manera adelantada y si no restarán por venir adeudados.

Número de pago en otras entidades
Período Pensión - Salud: Noviembre 2020

8347168309

(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de su planilla: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Puntos Via-Bakito, Matra, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo éxito.

Puntos de pago al día siguiente de generación de su planilla: Banco AV Villas y Red Carca.

Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00PM), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.

Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarse directamente con su(s) Administrador(s).

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Banco AV Villas

Número Identificación del Aportante / Pin Único

79799886

Valor a Pagar \$:

469.200

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección: IV 571 20201207 14:00 SC1689 LINEA D

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8347168309

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Período de Cotización a Pagar:

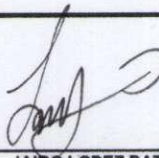
ESTIMADO CLIENTE:

QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO EN EL COMPROBANTE SEA EL VALOR QUE SE DEBE PAGAR. EN CASO CONTRARIO, EL CLIENTE DEBE REVISAR LA TRANSACCIÓN EN EL SISTEMA REGISTRADO EN EL COMPROBANTE. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

Fecha Aplicación: 20201207 PIN: 140032
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

PORTICO S.A.

DI CIEMBRE

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO METALMECANICO-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Código Regional 11 Código Centro 921410 Fecha Elaboración Diciembre de 2020 Versión AGOSTO 2020 - 5.20 ID de Proceso 48307-581874
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: JAIRO LOPEZ PATARROYO Correo electrónico contratista: jlopez6889@misena.edu.co C.C. 79.799.886 IP/Nº de contacto 14905 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: Tipo de cta Nº Cuenta 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: 1337329/2020 Nº Compromiso SIIF 7920 Valor Total del Contrato \$ 39.038.545 Nº Pago 11 Saldo Anterior del Contrato \$ 1.516.060 Periodo objeto de pago Del 01/12/2020 Al 12/12/2020 Valor Bruto Pago \$ 1.516.060,00 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0 Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 1.516.060 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.516.060 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 949.320		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803 \$ 1.516.060 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800 \$ 189.600 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500 \$ 242.600 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL III \$ 21.400 \$ 37.000 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 \$ 316.440 Retención en la Fuente Contingente \$ -		Valor Base retención en la fuente 949.320,00 TARIFA Valor Base retención en la fuente ICA 1.265.760,00 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 12.227,00 0,966% 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 \$ 1.503.833,00	
SON: UN MILLÓN QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Formación de aprendices en las siguientes competencias Corregir fallas mecánicas fabricar y reconstruir (elaborar planos) Corregir fallas mecánicas ejecutar el proceso (soldadura) Establecer los requerimientos: todos los resultados Reparar equipos según procedimientos: ensamblar elementos de maquinas			
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.		 JAIRO LOPEZ PATARROYO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, JOAQUIN RUIZ DIAZ 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			
JAIRO IVAN MARIN MASMELA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			