

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	922510
			Fecha Elaboración	30 septiembre de 2020
	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVIC		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	29199-616876
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JUAN PABLO LOPEZ MANCILLA		C.C.
Correo electrónico contratista:		jplopez@sena.edu.co		91.079.571
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/Nº de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3174297330
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		SI
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Tipo de cta		AHORROS		SI
Nº Cuenta		24510425443		
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		NO		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:		1778738/2020		Nº Compromiso SIIF
178820		178820		
Valor Total del Contrato		\$ 14.402.532		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 12.886.476		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 9.096.336		Al
2		30/09/2020		Valor Bruto Pago
Comisiones		\$ 0,00		\$ 3.790.140,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.790.140		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 1.516.056		0,47%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.306.196		\$ 16.170
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 3.467.772		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
				\$ 0
				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 16.170
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Septiembre		Agosto
Ingreso Base de Cotización - IBC		9410613867		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 1.516.056		Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 189.600		3.357.940,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 242.600		Valor base IVA
ARL IV		\$ -		0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		Menos Retención en la Fuente
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -		16.170,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 140.500		Menos Retención IVA
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 109.800		0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Reteica - 8299
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -		20.148,00
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 1.155.924		Otras Retenciones
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		0,00
				Otras Retenciones
				0,00
				Otras Retenciones
				0,00
				Otras Retenciones
				0,00
				Descuentos de Libranza
				0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$ 3.753.822,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
ALISTAMIENTO DE MATRIAL PRENTACIONES INSCRICION Y CREACION DE FICHAS 2197680 - 2196728 - 2197691				
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.				
				JUAN PABLO LOPEZ MANCILLA EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.				
				ERNESTO HERRERA ROJAS 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				
JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Se certifica que JUAN PABLO LOPEZ MANCILLA identificado(a) con CC 91079571 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

LOPEZ MANCILLA JUAN PABLO CC 91079571

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-08	2020-08	712564361	9409458771	I	2020-08-14	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLPENSIONES		13	16%	\$380,382						\$60,900										
EPS		SANITAS		13	12.5%	\$380,382						\$47,600										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-08	2020-08	746403537	9410613867	N	2020-09-18	X							C									
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$877,803						\$140,500										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$877,803						\$109,800										

Este certificado se expide el día 2020-09-18 a las 01:31.