

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Agosto de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	56493-254992
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ALEXANDER ORTEGA CASTRO Correo electrónico contratista: aortega139@misena.edu.co		C.C. 8.647.931 IP/N° de contacto 3003643877		
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: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 48790953285				
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: ☐				
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: 1368207/2020		N° Compromiso SIIF 37220		
Valor Total del Contrato \$ 23.602.905 Saldo Anterior del Contrato \$ 9.834.544 Nuevo Saldo del Contrato \$ 7.375.908	N° Pago 7 Del 01/08/2020 Al 31/08/2020	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.458.636,00
		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.458.636 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.458.636 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.633.677		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo 0,00% Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Agosto Julio		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS 9408730161		Valor Base retención en la fuente 1.633.677,00 TARIFA		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 983.454		Valor Base retención en la fuente ICA 2.178.236,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 123.000		Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 157.400		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
ARL \$ 5.200		Menos Retención IVA 0,00 15%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		Reteica - 8299 21.782,00 1,000%		
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de Libranza 0,00		
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Salud hasta \$ 569.712 \$ -		VALOR A PAGAR \$ 2.436.854,00		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 544.559				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación presencial en el área transversal de inglés en el programa de articulación con la media convenido entre las IES. Impartir formación presencial en el área transversal de inglés a los prog. técnicos:1828732/1828743/1828803/1828736/1829448/1829415 Elaboración informe mensual mes de Agosto Asistencia capacitaciones virtuales plataforma LMS Territoriun, Entrenamiento manejo Microsoft Teams y cursos en línea LinkedIn				
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.			ALEXANDER ORTEGA CASTRO 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,	
			CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT 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				
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO PROFESIONAL G02				

De: serviciopse@achcolombia.com.co

Enviado: martes, 28 de julio de 2020 15:15

Para: aleort@gmail.com

Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 695057562



¡Hola, Alexander Ortega

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 695057562

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9408730161

Valor de la Transacción: \$ 285.600

Fecha de Transacción: 28/07/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8647931		ORTEGA CASTRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 7a # 33-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3121236	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	695057562	9408730161		I		2020/08/11	2020/08/11	2020/07/28	BANCOLOMBIA	0	\$285,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$983,455	\$157,400			\$983,455	\$123,000			\$0	\$5,200			\$983,455	\$5,200			\$0	\$0						
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$983,455	\$157,400			\$983,455	\$123,000			\$0	\$5,200			\$983,455	\$5,200			\$0	\$0						
1	CC 8647931	ORTEGA ALEXANDER	230301	30	\$983,455	\$157,400	EP5002	30	\$983,455	\$123,000		0	\$0	\$123,000	14-23	30	\$983,455	\$5,200	0		\$0	\$0							
Total Afiliados(1)						\$983,455	\$157,400			\$983,455	\$123,000			\$0	\$5,200			\$983,455	\$5,200			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 8647931		ORTEGA CASTRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 7a # 33-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3121236	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	695057562	9408730161		2020/08/11	2020/07/28	BANCOLOMBIA	0	\$285,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$157,400	\$0	\$0	\$157,400
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$157,400	\$0	\$0	\$157,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$5,200	\$0	\$0	\$5,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$5,200	\$0	\$0	\$5,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$123,000	\$0	\$0	\$123,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$123,000	\$0	\$0	\$123,000
TOTAL					1	\$285,600	\$0	\$0	\$285,600