FORMATO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

ANTIOQUIA
CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN

Código Regional	5
Código Centro	9503
Fecha elaboración	30/09/2020
VERSION	1,2 ene-20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos del contratista Correo electrónico contratista	DIAZ MEJIA JORGE LUIS jorgeldmejia@yahoo.es	C.C	8744675	IP/Nº de contacto	3162489406
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta sus servicios excluidos de IVA?	NO
Banco al cual consignar:	Bancolombia	Tipo de cta	de ahorros	Nº Cuenta	40927694893
Ingresos en el 2019 superaron $47.978.000	SI	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 superan los $ 117.503.100			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1349341 — **Nº Compromiso SIIF** 11020

Valor Total del Ctto	$ 39.164.883	N Pago		Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.391.863	8		Del	1/09/2020	Al	30/09/2020	$ 3.790.150
Nuevo Saldo del contrato	$ 9.601.713	Comisiones						$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383º	0,000 %
Ingresos por comisiones	$ 0	Retención en la Fuente del periodo	$ 0
Ingresos otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.790.150**	Menos, Retefuente otros ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		**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: AGOSTO — 4610392

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR			
Ingreso Base de Cotización IBC	SEPTIEMBRE	$ 1.516.060	$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente	0	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 189.508	$ 189.600	Valor Base retención en la fuente ICA	2.518.532	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 242.570	$ 242.600	Valor base IVA	0.00	0,000%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -		IVA (si es régimen responsable)	0.00	19%
POSITIVA	1	0,522%		Menos Retención en la Fuente	$ 0	0,000 %
Aportes voluntarios a Fondos de Pensiones Obligatorias		$ -		Menos retención IVA	0.00	15%
Aporte voluntario a cuentas AFC y AVC		$ -		Reteica	30.321	0,8%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		$ -		Estamp. Politec. Col. J.I.C (Antioquia)	15.161	0,4%
Intereses Préstamo de Vivienda				Otras Retenciones	0.00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Dependientes hasta	$1.139.424	$ 379.015		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Salud hasta	$569.712	$ -		Otras Retenciones	0.00	0,000%
Renta Excenta 25%	$8.545.680	$ 744.764		Descuentos de libranza (Si tiene)	0	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	$ 0	
				VALOR A PAGAR	**$ 3.744.668**	

TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES NO. 1349341 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA PRESENCIAL Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN EL ÁREA GESTIÓN Y DESARROLLO EMPRESARIAL, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN

PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO, 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, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; **3**. Pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación P.N."; **4** . Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

DIAZ MEJIA JORGE LUIS
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 medio de la planilla 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 UBEIMAR VALENCIA AGUDELO
Coordinador Académico

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

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR DE CENTRO

ID. DEL PROCESO
8744675_0920

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-09-15, 12:08:38 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2020
Empresa	JORGE LUIS DIAZ MEJIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 8744675
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	46103962
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	742637933
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 440.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 242.600	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 189.600	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 8.000	$ 0
		SubTotales:		$ 440.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 440.200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA