



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

ANTIOQUIA
CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION

Código Regional	5
Código Centro	9503
Fecha elaboración	31/07/2020
VERSION	1,2 ene-20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos del contratista	VIVAS JOHN ALEXANDER	C.C	10305450	IP/N° de contacto	0
Correo electrónico contratista	alexjahn135@hotmail.com				
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	N° Cuenta	2418114706
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

N° del contrato:		N° Compromiso SIIF	16120				
Valor Total del Ctto	\$ 38.280.515	N Pago		Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.214.133	6	Del	1/07/2020	Al	31/07/2020	\$ 3.790.150
Nuevo Saldo del contrato	\$ 16.423.983	Comisiones					\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.790.150	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	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, Rete Fuente 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

N° Planilla PILA, o, No. Radicación pago SS	JUNIO	45367913	Valor Base retención en la fuente	0	TARIFA
				3.790.150	
			Valor Base retención en la fuente ICA		
			Valor base IVA	0.00	0,000%
			IVA (si es régimen responsable)	0.00	19%
			Menos Retención en la Fuente	\$ 0	0,000 %
			Menos retención IVA	0.00	15%
			Reteica	30.321	0,8%
			Estamp. Politéc. Col. J.I.C (Antioquia)	15.161	0,4%
			Otras Retenciones	0.00	0,000%
			Otras Retenciones	0.00	0,000%
			Otras Retenciones	0.00	0,000%
			Otras Retenciones	0.00	0,000%
			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 (Si tiene)	0	
			Descuentos de embargo (Si tiene)	\$ 0	
			VALOR A PAGAR	\$ 3.744.668	

#¿NOMBRE?

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. 1350258 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.

VIVAS JOHN ALEXANDER
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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 CENTROID. DEL PROCESO
10305450_0720

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	2020-07-14, 10:45:42 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2020
Empresa	JOHN ALEXANDER VIVAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 10305450
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	45367913
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	682180311
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.6.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 242.800	\$ 0
N800281440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 169.700	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 440.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 440.500