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	30/112020
VERSION	1,2 ene-20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos del contratista	VIVAS JOHN ALEXANDER	C.C	10305450	IP/Nº 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?	SI
Banco al cual consignar:	Bancolombia	Tipo de cta	de ahorros	Nº 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

Nº del contrato: 1350258 — Nº Compromiso SIIF: 16120

								Valor Bruto Pago
Valor Total del Ctto	$ 39.038.545	N Pago		Periodo objeto de pago				
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.811.563	10		Del	1/11/2020	Al	30/11/2020	$ 3.790.150
Nuevo Saldo del contrato	$ 2.021.413	Comisiones						$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.790.150
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	

Tarifa de Retención en la Fuente ART 383º	0,000 %
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: OCTUBRE 46877246

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	NOVIEMBRE	$ 1.516.060	$ 1.516.060
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 189.508	$ 189.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 242.570	$ 242.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	
POSITIVA	1	0,522%	
Aportes voluntarios a Fondos de Pensiones Obligatorias		$ -	
Aporte voluntario a cuentas AFC y AVC		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		$ -	
Intereses Préstamo de Vivienda			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Dependientes hasta	$1.139.424	$ -	
Salud hasta	$569.712	$ -	
Renta Excenta 25%	$8.545.680	$ 839.518	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.518.532	TARIFA
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. Politec. 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%
Descuentos de libranza (Si tiene)	0	
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. 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:**

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
10305450_1120

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	2020-11-11, 02:56:42 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2020
Empresa	JOHN ALEXANDER VIVAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 10305450
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	46877246
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	797133563
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 242.800	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 189.700	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 8.000	$ 0
		SubTotales:		$ 440.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 440.500

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