



Código Regional	11
Código Centro	921410
Fecha Elaboración	Agosto de 2020
Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
ID de Proceso	57463-186636

Nombres y apellidos contratista:		JOSE EDWIN OSMA FONTECHA		C.C.		13.957.409		IP/N° de contacto		3107542677	
Correo electrónico contratista:		jeosma9@misena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		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		4513086917	
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	

N° del contrato:	1353145/2020	N° Compromiso SIIF		14120			
Valor Total del Contrato	\$ 38.407.035	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.790.150,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 16.424.165		Del	01/08/2020		Al	31/08/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.634.015			Comisiones		\$ 0.00	

Ingresos por honorarios	\$ 3.790.150	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.790.150	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.518.463	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	45725505	Valor Base retención en la fuente	2.518.463,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.600	\$ 189.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 242.600	\$ 242.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL III	\$ 37.000	\$ 37.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	32.438,00	0,966%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		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 A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -				
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 839.488		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.757.712,00	

HORARIOS DE FORMACIÓN DURANTE EL CURSO OBJETIVO DE FASE		
Impartir formación virtual curso AUTOCAD 2D SEGÚN FICHA 2150573		18 HORAS
Impartir formación virtual curso AUTOCAD 2D SEGÚN FICHA 2150582		18 HORAS
Impartir formación virtual curso AUTOCAD 2D SEGÚN FICHA 2150583		18 HORAS
Impartir formación virtual curso AUTOCAD 2D SEGÚN FICHA 2150584		18 HORAS
Impartir formación virtual curso AUTOCAD 2D SEGÚN FICHA 2150586		18 HORAS
Impartir formación virtual curso AUTOCAD 3D SEGÚN FICHA 2170089		24 HORAS
Impartir formación virtual curso AUTOCAD 3D SEGÚN FICHA 2170090		24 HORAS
Impartir formación virtual curso AUTOCAD 3D SEGÚN FICHA 2170091		24 HORAS
Impartir formación virtual curso AUTOCAD 3D SEGÚN FICHA 2170092		24 HORAS

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.

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p><u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,</p>
	<p>LUZ STELLA JAIMES AMAYA PROFESIONAL G08</p>

JAIRO IVAN MARIN MASMELA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Fecha Creación Reporte: 2020-08-13, 01:00:15 PM Tipo Planilla: : Planilla independientes

Número Planilla: 45725505

Periodo Cotización: julio de 2020

Periodo Servicio: julio de 2020

PAGADO 12/08/2020

Datos del Aportante

Razón Social	JOSE EDWIN OSMA FONTECHA		
Documento	CC13957409	Dirección	CALLE 12 No. 6.111
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3107542677
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VELEZ	Departamento	SANTANDER
Representante Legal	Identificación		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 242.600	\$ 0	\$ 242.600
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 37.000	\$ 0	\$ 37.000
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 189.600	\$ 0	\$ 189.600
Total Pagado				\$ 469.200	\$ 0	\$ 469.200