



CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	20
Código Centro	952010
Fecha Elaboración	Agosto de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	73811-901867

Nombres y apellidos contratista:	JUAN PABLO SANTOS FLOREZ	C.C.	1.100.960.332	IP/N° de contacto	3203774213
Correo electrónico contratista:	juansantosof@gmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	NO
				Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	NO	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	0332000200343755
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 superó los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)			NO

Nº del contrato:	4476805/2023	Nº Compromiso SIIF		12823			
Valor Total del Contrato	\$ 41.462.960	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.038.600,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 18.173.700		Del	01/08/2023		Al	31/08/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 14.135.100		Legalización comisiones del periodo			\$ 128.987,00	

INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA CPE NO. 20-9-2023-000

Ingresos por honorarios	\$ 4.038.600	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.167.587	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.773.940	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Agosto	Julio		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	27308277	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.773.940,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.615.440	\$ 1.615.440	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 202.000	\$ 202.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 258.500	\$ 258.500	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 I	\$ 8.500	\$ 8.500	Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica	0,00 0,000%
\$ 1.041.896			-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -		-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -		-	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -		Pro-Universidad	20.838,00 0,500%
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 \$ 1.357.184	\$ -			
Salud hasta \$ 678.592	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 924.647		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
			VALOR A PAGAR	\$4.017.762,00

<p>Impartir formación profesional integral en el programa de formación regular titulada de manera presencial</p> <p>FICHA: 2693580- GESTIÓN DOCUMENTAL, Ficha: 2617557 GESTION ADMINISTRATIVA Ficha: 2773787-ASISTENCIA ADMINISTRATIVA</p> <p>FICHA: 2773792 - GESTION DOCUMENTAL,</p> <p>Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, y planes de trabajo, desarrollar medios didacticos</p> <p>Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo en cuenta la competencia</p> <p>Registrar las inasistencias de los aprendices a formación en las diferentes plataformas tecnológicas institucionales</p> <p>Usar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso de formación</p> <p>Desplazarme al municipio de Curumani-Cesar, con el fin de impartir formación profesional integral ficha: 2773787-Asistencia Administrativa</p> <p>Llevar actualizado el Portafolio del instructor de acuerdo a orientaciones del Supervisor del contrato y el proceso formativo</p>

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.

JUAN PABLO SANTOS FLOREZ
EL CONTRATISTA

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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>ROBINSON LOBO HERNANDEZ INSTRUCTOR G20</p>

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
YALEINIS MONTERO TRIANA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



RAZON SOCIAL :	JUAN PABLO SANTOS FLOREZ
IDENTIFICACION:	CC-1100960332
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-09
FECHA DE PAGO:	2023-08-08
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	27308277
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27308277
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.616.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 202.000	\$ 202.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.616.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 258.600	\$ 258.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.616.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.900	\$ 16.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 477.500	\$ 477.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/09/2023
----------------------------------	------------