SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CESAR
CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**57336-066928**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FAYSAR NAYIB TORRES GAMARRA	**C.C.**	84.452.533	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	faiserng@gmail.com				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 488405130870

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

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1338602/2020 **Nº Compromiso SIIF** **9820**

Valor Total del Contrato	$ 29.220.345	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.220.345	**1**	**Del**	**03/02/2020**	**Al**	**29/02/2020**	**$ 2.656.395,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.563.950		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.656.395		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	**$ 2.656.395**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.565.816**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Febrero	Enero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8604533934-173**	Valor Base retención en la fuente	1.565.816,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.062.558	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	2.353.395,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 132.900	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 170.100	$ 0	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	$ 25.900	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica	0,00	0,000%
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	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-Universidad	13.282,00	0,500%
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	$ 265.640		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 521.939		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.643.113,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir la formación profesional en los programas de articulación con la media
Fichas: 1859039 – 1859044- 1963693 MANTENIMIENTO DE LAS MOTOCICLETAS, Fichas sin asignar articulada con el Instituto Jose Maria Campo
Elaborar guías y planes de trabajo, de acuerdo a la planeación pedagógica como así mismo, elaborar ayudas didácticas tales conceptos
Desarrollar pruebas didácticas para identificar pre saberes con preguntas relacionadas al programa formativo que desarrollan.
Realizar inducción en los grados 10° con el fin de dar a conocer las competencias y resultados del programa de formación
Registrar las inasistencias de los aprendices a formación en las diferentes plataformas tecnolgicas institucionales
Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas. Registrar y asociar aprendices a la ruta de aprendizaje
Incluir la información de los aprendices en las diferentes plataformas tecnológicas como son: solicitud de Formación,
Reporta al líder y supervisor del contrato los documentos solicitados:
Realizar la planeación pedagógica, Guías, Planes de trabajo
Cuidar y mantener en buen estado los equipos y materiales puestos a nuestro cargo para el desarrollo de la formación
Utilizar las redes sociales para la divulgación de los programas ofertados por el Centro Agroempresarial
Rendir reportes e informes cuando se requiera

N° de planilla de seguridad social: 8604533934-17354645-17361467

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, 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, 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.

FAYSAR NAYIB TORRES GAMARRA
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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

ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 49661376-8

Operador de Liquidación PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

IMPUESTO VEHICULAR

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	29/01/2020 02:56:07 PM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Febrero de 2020
Número Transacción	8
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	FAYSAR NAYIB TORRES GAMARRA
Doc. Identificación	CC - 84452533
Número Control Interno	2020- 00209743
Numero Planilla Asopagos	8604533934
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	ESSC62	ESSC ASMET SALUD	$ 109.800		$ 109.800
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 4.600		$ 4.600
AFP	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	$ 140.500		$ 140.500
Costos de Recaudo					$ 3.500
Total a pagar					$ 258.400

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

PAGOS NIT. 73.022.484-1 Caja 29 ENE 2020

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página **www.asopagos.com**

Recuerde: para gozar de los beneficios del régimen contributivo, realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836 – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact:-Enero-2020

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: FAYSAR NAYIB TORRES GAMARRA
Identificación: CC-84452533
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal: 0
Fecha de generación del reporte: 2020-02-24
Fecha limite de pago: 2020-03-09
Fecha de pago: 2020-02-24
Pagada por: Banco Occidente

Período pensión: 2020-02
Período salud: 2020-02
Referencia de pago (PIN):
Tipo de planilla: N
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 17354645

Pagada

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$0	$0	$29.100	$29.100	☐
ESSC62	900935126	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	1	$0	$0	$0	$22.700	$22.700	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$1.000	$1.000	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$52.800	$52.800	

Imprimir | Descargar Resumen

PAGOS on-line NIT. 73.022.484-1
24 FEB 2020 Caja
EFECTIVO RECIBIDO
KRA. 16 No 5[illegible]-53 AGUACHICA

PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FAYSAR NAYIB TORRES GAMARRA
IDENTIFICACION:	CC-84452533
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-02-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	
FECHA DE PAGO:	2020-02-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-02
PERIODO SALUD:	2020-02
NUMERO PLANILLA:	17361467
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17361467
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.300	$ 20.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.200	$ 21.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/04/2020