

 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 Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	20 952010 Febrero de 2020 MARZO 2020 - 3,20 37074-273393
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos contratista: DAINER URIBE JIMENEZ Correo electrónico contratista: daurji7@hotmail.com		C.C. 5.047.841 IP/N° de contacto 3114306464	
	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: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 29763086524 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				
N° del contrato: 1339608/2020 Valor Total del Contrato \$ 36.770.085 Saldo Anterior del Contrato \$ 36.770.085 Nuevo Saldo del Contrato \$ 33.427.350		N° Compromiso SIIF 8520 Periodo objeto de pago Del 03/02/2020 Al 29/02/2020 Comisiones \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 3.342.735,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.342.735 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.342.735 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.776.921		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% 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				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL II Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias Aportes voluntarios a cuentas AFC Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes Dependientes hasta \$ 1.139.424 Salud hasta \$ 569.712 Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 Retención en la Fuente Contingente	Febrero ----- \$ 1.337.094 \$ 167.200 \$ 214.000 \$ - \$ 14.000 \$ - \$ - \$ 230.800 \$ - \$ - \$ - \$ 334.274 \$ 180.300 \$ 554.040 \$ -	Enero 8605418312 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ -	Valor Base retención en la fuente 1.776.921,00 Valor Base retención en la fuente ICA 2.961.535,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 Menos Retención en la Fuente 0,00 Menos Retención IVA 0,00 Reteica 0,00 Pro-Universidad 16.714,00 Otras Retenciones 0,00 Otras Retenciones 0,00 Otras Retenciones 0,00 Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.326.021,00	TARIFA 19% 0,00% 15% 0,000% 0,500% 0,000% 0,000% 0,000%
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL VEINTIUNO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir la formación profesional en los programas de articulación con la media FICHA: 1859013-1859020-1859347 PRODUCCIÓN AGROPECUARI Elaborar guías y planes de trabajo, de acuerdo a la planeación pedagógica como así mismo, elaborar ayudas didácticas tales conceptos Identificar pre saberes con preguntas relacionadas al programa formativo que desarrollan con el fin de dar a conocer el programa Realizar inducción en los grados 10° con el fin de dar a conocer las competencias y resultados del programa de formación Llevar el control de inasistencias de los aprendices a formación en las diferentes plataformas tecnológicas 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, Registro y asoc Desplazarme a los Municipios de La Gloria- (Simaña)- Pailitas, San Martin (La Curva- Terraplen), Mantener actualizado el Drive del instructor teniendo en cuenta las actividades a desarrollar Mantener en buen estado los equipos y materiales puestos a nuestro cargo para el desarrollo de la formación Socializar a traves de las redes sociales para la divulgación de los programas ofertados por el Centro Agroempresarial Organizar el buen uso de los recursos físicos suministrados por las Instituciones Educativas para la realización de la formación Presentar informe mensual de ejecución contractual y demás soportes al supervisor de contrato en las fechas estipuladas.				
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.				
			DAINER URIBE JIMENEZ 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 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				

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	Jueves /20/ de Febrero de 2020
Forma de Pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02/ Aguachica
Periodo Cotización	FEBRERO
Número de Transacción	3
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada Contiene los siguientes datos:

INDEPENDIENTE	DAINER URIBE JIMENEZ
Doc. identificación	5.047.841
Número Control Interno	2019-25209
Numero Planilla Asopagos	8605418312
Tipo Cotizante	1

TIPO	CODIGO	INDEPENDIENTE	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS016	COOMEVA EPS	\$ 167.200	\$ 0	\$ 167.200
AFP	230301	ADMINISTRADORA DE PENSIONES PORVENIR S.A.	\$ 214.000	\$ 0	\$ 214.000
ARL	14-23	POSITIVA	\$ 14.000	\$ 0	\$ 14.000
Costo Recaudo					\$ 5.000
Total a Pagar					\$ 400.200

NOVEDADES														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	CAJ	VE	VST	SIN	OT	MA	VAC	AVP	VCT	IRP



SERVICPAGOS
On-Line
NIT: 900.997.555-9

CAJA 1 20 FEB 2020 CAJA 1

PAGADO EN EFECTIVO

CALLE 5 No. 32-69 AGUACHICA - CESAR