

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	20
	REGIONAL CESAR		Código Centro	952010
	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC		Fecha Elaboración	Marzo de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	19659-439865
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		NUBIA VEGA SIERRA nvega38@misena.edu.co	C.C.	49.664.283
Correo electrónico contratista:		IP/N° de contacto 1		
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 NO		Es declarante de renta? NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Es Pensionado? NO		
Inducción SST SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI		
Tipo de cta AHORROS		N° Cuenta 29710593939		
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: 1330452/2020		N° Compromiso SIIF 3320		
Valor Total del Contrato \$ 38.255.745		N° Pago 2		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 34.913.010		Del 01/03/2020		Al 31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato \$ 31.198.860		Comisiones		Valor Bruto Pago \$ 3.714.150,00
				\$ 159.786,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.714.150		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 159.786		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.873.936		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.297.207				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente 2.297.207,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		4321933074 y		Valor Base retención en la fuente ICA 3.450.336,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 1.485.660				Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.800				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ 237.800				Menos Retención en la Fuente 0,00
ARL \$ 7.800				Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -				Menos Retención Reteica 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -				Pro-Universidad 19.370,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -				Otras Retenciones 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -				Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -				Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -				Descuentos de Libranza 0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ 387.394				VALOR A PAGAR \$ 3.694.780,00
Salud hasta \$ 569.712 \$ -				
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 765.736				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p> Dictar formación profesional en las fichas: 2025528, Tec.Gestión de Empresas Agropecuarias, Competencia:Coordinar proyectos de acuerdo con los planes y programas. 1908357, Tecni. Ejecución de eventos deportivos y recreativos, en Tamalameque, Competencia; Facilitar el Facilitar el servicio a los clientes internos y externos. 1908515, tec. Gestión Adiministrativa, Competencia: Coordinar actividades 1755927, Tec.Gestión de Empresas Agropecuarias , Competencia: Coordinar proyectos de acuerdo con los planes y programas de la empresa 2025513, Tec. Gestión Administrativa, Facilitar el servicio a los clientes internos y externos. 1962191, Tec.Gestión de Empresas Agro pecuaria, Competencia: Coordinar proyectos de acuerdo con los planes y programas. Se realizaron procesos de diseño curricular para las fichas: 1908515 y 2025513 tecnología en Gestión Adiministrativa. 2025528, 1962191 1908357, Técnico en Ejecución de eventos deportivos y recreativos Se efectuó uso de la plataforma tecnológica de la institución, como necesidad para el buen desarrollo de las actividades formativa. Se realizaron actividades como líder de ficha 2025513 de Gestión Administrativa,articuladas con los instru. que intervienen en ella. Se desarrollaron procesos para alimentar el drive de evidencias de las fichas:1908515 y 2025513 tecnología en Gestión Administrativa 2025528, 1962191 y 1755927 Tecnología Gestión de Empresas Agropecuarias , 1908357, Técnico en Ejecución de eventos deportivos y rec. </p>				
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.			NUBIA VEGA SIERRA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:			JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA INSTRUCTOR G08	
EL ORDENADOR DEL PAGO				
ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 49664283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		NUBIA VEGA SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR 15 7-23	TELÉFONO: 5658510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4321933074	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998730111

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 140.500
SUBTOTAL:			1	\$ 140.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	\$ 109.800
SUBTOTAL:			1	\$ 109.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

TOTAL PAGADO:	\$ 259.500
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 49664283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		NUBIA VEGA SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR 15 7-23	TELÉFONO: 5658510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4325467191	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999082489
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4321933074	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2020/01/29

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 73.500
SUBTOTAL:			1	\$ 73.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	\$ 57.400
SUBTOTAL:			1	\$ 57.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 4.800
SUBTOTAL:			1	\$ 4.800

TOTAL PAGADO:	\$ 135.700
----------------------	-------------------