

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL TOLIMA		Código Regional	73
			Código Centro	922610
			Fecha Elaboración	Abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION-TOLIMA - SERVICIOS PRESTADOS			ID de Proceso	04195-277327
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: HARVER RICARDO BELTRAN GARCIA Correo electrónico contratista: hrbeltran0@misena.edu.co		C.C. 79.577.040	IP/N° de contacto 86068	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		Es declarante de renta? SI
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 NO		Inducción SST SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI
Banco al cual consignar: BANCO POPULAR		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 230550165047	
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: 1319378/2020		N° Compromiso SIIF 8920		
Valor Total del Contrato \$ 39.250.000	N° Pago 4	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.750.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 33.250.000		Del 01/04/2020	Al 30/04/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 29.500.000		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.750.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0	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 \$ 3.750.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.491.875				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Abril	Marzo		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	4325876385			
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.500.000	\$ 1.150.000			
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 187.500	\$ 143.800			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 240.000	\$ 184.000			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0			
ARL \$ 7.900	\$ 6.100			
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 \$ 830.625				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
		Valor Base retención en la fuente 2.491.875,00	TARIFA	
		Valor Base retención en la fuente ICA 3.322.500,00		
		Valor base IVA 0,00		
		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%	
		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%	
		Menos Retención IVA 0,00	15%	
		Reteica - 8551 9.968,00	0,300%	
		Bomberos 598,00	6,000%	
		Otras Retenciones 0,00	0,000%	
		Otras Retenciones 0,00	0,000%	
		Otras Retenciones 0,00	0,000%	
		Descuentos de Libranza 0,00		
		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
		VALOR A PAGAR \$ 3.739.434,00		
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Número Ficha Titulada 1881630. 1881631 1966091:1749871 N° Matriculados: 23/49 2. Ciudad de Formación: Ibagué-- Sitio de Formación: Plataforma Territorium. Horario de Formación: lunes a viernes. 8-12.m.- 14-18.pm 3. Vocero de aprendices: 1881630 Yurani Montaña Chala 1966091 Maryluz Ramírez Forero C.C 52.883.990 4. Se desarrollaron Competencias Fichas 1881630, Competencia 260101001 Proyectar el mercado de acuerdo con el tipo de producto o servicio y características de los consumidores y usuarios. Fase planeación. Ficha 1966091 Competencia 210201037 Administrar el plan de formación y desarrollo del talento humano, de acuerdo con el direccionamiento estratégico, procedimientos y normatividad. 5. Se desarrollaron Resultados de aprendizaje fichas: 1881630 y 1966091 Aplicar estrategias para la fijación de precios, según tipos de mercados y de productos aplicando métodos de fijación de precios. Proponer los lineamientos para el reconocimiento para el reconocimiento de salarios y planes de compensación a partir de las competencias del trabajador que permitan atraer, retener, motivar y potenciar el talento humano de acuerdo con la normatividad vigente y políticas de la organización. Diseñar la distribución del espacio en el establecimiento según las superficies y estrategias de exhibición; Proporcionar los instrumentos requeridos para la gestión del proceso de evaluación por competencias, de acuerdo con las metas estratégicas del negocio, las del equipo. 6. Estado de las Transversales: Ética - Estado en Ejecución- Ingles - Estado en ejecución. 7. Técnica o Estrategia Pedagógica: - Foros - Análisis y Resolución de problemas; - Estudio de casos; talleres. 8. Apoyo etapa productiva ficha 1667960 Gestión Logística.				
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.				
HARVER RICARDO BELTRAN GARCIA 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.				
HEIDY ALEXANDRA MOLANO GIRON COORDINADORA ACADÉMICA				
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				
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79577040
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HARVER RICARDO BELTRAN GARCIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:		IBAGUE DEPARTAMENTO:		TOLIMA
DIRECCIÓN:		CLL69-533- TORRE7 APTO 304	TELÉFONO:	2641486
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:	4325876385	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999928451

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 184.000
SUBTOTAL:			1	\$ 184.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 143.800
SUBTOTAL:			1	\$ 143.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 6.100
SUBTOTAL:			1	\$ 6.100

TOTAL PAGADO:	\$ 333.900
----------------------	-------------------