

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Código Regional	68
			Código Centro	101068
			Fecha Elaboración	15 de abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	76736-599540
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		SERGIO PEREZ GELVEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		sergioperez16@gmail.com		IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		SI		Inducción SST
				SI
Banco al cual consignar:		BANCO DE OCCIDENTE		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
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:	1321615/2020		N° Compromiso SIIF	12520
Valor Total del Contrato	\$ 45.760.000	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 37.440.000	3	Del	30/04/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 33.280.000		Al	30/04/2020
			Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.160.000	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	\$ 4.160.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.764.275			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	2.764.275,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	-----	4332670210	Valor Base retención en la fuente ICA	3.685.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.664.000	\$ 1.664.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 208.000	\$ 208.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 266.300	\$ 266.300	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.700	\$ 8.700	Reteica - 8299	0,00
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	\$ -	-	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	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 921.425	-	VALOR A PAGAR	\$ 4.160.000,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-		
SON: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Asesore de manera virtual a angelica amado quien desea presentar proyecto fondo emprender</p> <p>Asesore la emprendedora Juliana Mendoza para la creación de la empresa de manera virtual</p> <p>Participo en la sensibilización y un entrenamiento según los lineamientos establecidos de manera virtual mediante la plataforma zoom organizada por el grupo de Emprendimiento CIDM. Oriente a la emprendedora Luz karime Martinez en la formulación del plan de negocios para su empresa de manera virtual. Me reuni de manera virtual con jose emprendedor de weekend Santander para hacer acompañamiento y seguimiento de la puesta en marcha de la empresa del Fondo Empreder.Asesore la emprendedora Paola para el proceso de Fortalecimiento empresarial de manera virtual. Se realizaron video conferencia de lineamientos para emprendedores a fondo Empreder</p> <p>Participo a una Videoconferencia convocada por el líder de Emprendimiento cuyo objetivo Fortalecimiento Empresarial</p> <p>Me he reunido de manera virtual y comunicado mediante correo electrónico con la representante legal de plantillas rey David la señora paola rivera para el fortalecimiento empresarias sus mejoras y inicar el proceso para fondo empreder.</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			SERGIO PEREZ GELVEZ	
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.			EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
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:			DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ	
EL ORDENADOR DEL PAGO			PROFESIONAL G06	
ORLANDO ARIZA ARIZA DIRECTOR REGIONAL				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACION:					CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION:					13541155					NÚMERO PLANILLA:				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					BUCHARAMANGA DEPARTAMENTO:					SERGIO PEREZ GELVEZ					PERIODO COTIZACIÓN OTROS				
CIUDAD/MUNICIPIO:					BUCHARAMANGA TELEFONO:					SANTANDER					DÍAS DE MORA:				
DIRECCION:					02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					UNICO					2020/04/15 NÚMERO AUTORIZACION:				
FORMA EMPRESA:					UNICO					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACION:					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO									

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA					NOMBRE					FSP					MORA				
CÓDIGO					No. COTIZANTES					APORTES VOLUNTARIOS					FSP				
230301					1					EMPLEADOR					COTIZANTE				
										\$ 0					\$ 0				
SUB-TOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA					NOMBRE					FSP					MORA				
CÓDIGO					No. COTIZANTES					EMPLEADOR					COTIZANTE				
EFS016					1					\$ 0					\$ 0				
SUB-TOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA					NOMBRE					FSP					MORA				
CÓDIGO					No. COTIZANTES					EMPLEADOR					COTIZANTE				
14-11					1					\$ 0					\$ 0				
SUB-TOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA					NOMBRE					FSP					MORA				
CÓDIGO					No. COTIZANTES					EMPLEADOR					COTIZANTE				
14-11					1					\$ 0					\$ 0				
SUB-TOTALES:																			

TOTAL \$ 483.000