

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CESAR CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	20 952010 Abril de 2020 MARZO 2020 - 3,20 19858-619653
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos contratista: FABIO GARCIA GARCIA Correo electrónico contratista: fgarcia@misena.edu.co		C.C. 4.400.820 IP/N° de contacto 53282	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 Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO		Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 29709690378 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: 1359215/2020 Valor Total del Contrato \$ 29.515.500 Saldo Anterior del Contrato \$ 24.793.020 Nuevo Saldo del Contrato \$ 21.841.470		N° Compromiso SIIF 13620 Periodo objeto de pago Del 01/04/2020 Al 30/04/2020 Comisiones \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 2.951.550,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.951.550 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.951.550 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.961.288		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	Abril ----- Marzo 2325515471 \$ 1.180.620 \$ 147.600 \$ 188.900 \$ - \$ 12.400 \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ 653.763 \$ -	Valor Base retención en la fuente 1.961.288,00 Valor Base retención en la fuente ICA 2.615.050,00 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 0,00 0,000% - 0,00 - 0,00 - 0,00 Pro-Universidad 14.758,00 0,500% 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 \$ 2.936.792,00	TARIFA	
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1.Participar en las reuniones programadas por el Centro Agroempresarial Regional Cesar para tratar temas relacionados sobre las actividades que se llevaron a cabo para el desarrollo de los programas de formación debido a la emergencia sanitaria que estamos viviendo por medio de video conferencias utilizando el programa join Microsoft teams meeting 2.Se le dio inicio a las formaciones de los programas de SENA EMPRENDE RURAL, realizada por los técnicos en compañía Ficha: 2084177- OPERACIÓN DE SISTEMAS PREDIALES DE RIEGO Y DRENAJE, Ficha: 2084178- 2085698- PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBER Ficha: 2084172- EMPRENDEDOR EN MANEJO Y PRODUCCION DE VIVEROS Ficha: 2080746- EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES 3.Diseñar actividades, talleres, trabajos escritos, videos tutoriales a través de las diferentes tendencias tecnológicas como whasap- 4.Desarrollar y ejecutar las Guías de aprendizaje según las actividades concertadas de manera virtual 5.Usar la plataforma Sofia Plus para el registro, control y verificación de las acciones en el proceso de formación 6.Realizar actividades de aprendizaje por medio de whasap, correos electrónicos de acuerdo a la guía de aprendizaje, 7.Verificar los correspondientes registros de matrícula , creación de la ruta de aprendizaje, realizar correcciones de los proyectos 8.Participar en el curso virtual de Incorporación de Herramientas Tic				
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
CERTIFICACIÓN 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	14/04/2020 11:46:29 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Abril de 2020
Número Transacción	40
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	FABIO GARCIA GARCIA
Doc. Identificación	CC - 4400820
Número Control Interno	2020- 00213867
Numero Planilla Asopagos	2325515471 PAGADA NUEVO SOI
Tipo Cotizante	1

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	\$ 147.600		\$ 147.600
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	\$ 12.400		\$ 12.400
AFP	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	\$ 188.900		\$ 188.900
Costos de Recaudo					\$ 6.000
Total a pagar					\$ 354.900

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

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