SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	8
Código Centro	930210
Fecha Elaboración	31 de marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	30628-362142

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO	C.C.	84.078.362	IP/Nº de contacto	3042461391
Correo electrónico contratista:	leospino@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	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	Nº Cuenta	67890007527
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

Nº del contrato:	1326907/2020			Nº Compromiso SIIF	41220	
Valor Total del Contrato	$ 32.463.540	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.457.657	2	Del	01/03/2020	Al 31/03/2020	$ 3.607.060,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.850.597		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.607.060		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.607.060		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.396.820		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		7746145402
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.442.824	$ 1.202.353
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.400	$ 150.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 230.900	$ 192.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.600	$ 6.300
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	$ 798.940	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.396.820,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.195.760,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	31.958,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$ 3.575.102,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Capacitaciones en la nueva plataforma Territorium para la formación compplementaria virtual. Estas capacitaciones fueron realizads de lunes a viernes en temas puntuales tales como: Diseño de foros, Diseño de anuncios, Diseño de Blog, Diseño de Wikis, Diseño de Rúbrica Configuración general del centro de calificaciones, Diseño de actividades, Diseño de recuersos didacticos.

Estas capacitaciones son necesarias para el desarrollo apropiadoy pertinente del instructor en los cursos asignados a la formación complementaria virtual en la plataforma territorium en el centro de comercio y servicios en la regional Atlántico.

Capacitaciones en la nueva plataforma Territorium para la formación compplementaria virtual. Estas capacitaciones fueron realizads de lunes a viernes en temas puntuales tales como: Diseño de foros, Diseño de anuncios, Diseño de Blog, Diseño de Wikis, Diseño de Rúbrica Configuración general del centro de calificaciones, Diseño de actividades, Diseño de recuersos didacticos

Estas capacitaciones son necesarias para el desarrollo apropiadoy pertinente del instructor en los cursos asignados a la formación complementaria virtual en la plataforma territorium en el centro de comercio y servicios en la regional Atlántico.
Capacitaciones en la nueva plataforma Territorium para la formación compplementaria virtual. Estas capacitaciones fueron realizads de lunes a viernes en temas puntuales tales como: Diseño de foros, Diseño de anuncios, Diseño de Blog, Diseño de Wikis, Diseño de Rúbrica

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.

Libardo E Ospino P

LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO
EL CONTRATISTA

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,

MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES
INSTRUCTOR G20

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

YIZY YELINE CORTES PADILLA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84078362
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIBARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	URB-JARDINES D JUNIO DIG 32	TELÉFONO:	3042461
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:	7746145402	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):	2020/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		575792887	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 215.700
SUBTOTAL:			1	**$ 215.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 168.500
SUBTOTAL:			1	**$ 168.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890480023	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	$ 27.000
SUBTOTAL:			1	**$ 27.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.100
SUBTOTAL:			1	**$ 7.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 418.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	LISARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO
DEPARTAMENTO/MUNICIPIO	CARTAGENA DEPARTAMENTO
DIRECCIÓN	LAS JARDINES D JUAN DIO 33 MZ 3 LOTE 21 TELÉFONO
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	

9407E3M2
9012491
3042491
INDEPENDIENTE
Actividades regulatorias y fiscalizadoras de la adm
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	77461464402	TIPO DE PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN DIFROS	MES febrero AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO	
DÍAS DE MORA		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2020/03/09	NUMERO AUTORIZACIÓN				

INDEPENDIENTES
3135
SP97626987

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
05-11	05-14 COLPENSIONES	1	$ 315.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.700	$ 0	$ 315.700
SUBTOTALES:										$ 315.700	$ 0	$ 315.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.800	$ 0	$ 0	$ 168.800
SUBTOTALES:													$ 168.800	$ 0	$ 0	$ 168.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.100	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:									$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 7.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	$ 27.000	$ 0	$ 27.000
SUBTOTALES:			$ 27.000	$ 0	$ 27.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
TIP	CLASIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC		
																						ADMIN	SALARIO ICBF	IBC	DIAS COTIZADOS	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALARIO ICBF	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	RIESGOS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
CC	EMPLEADO PAGO PLANILLA UNICA	LISARDO ENRIQUE OSPINO PINEDO	DEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.000.000																N/D	04-14 COLPENSIONES		$ 1.347.800		$ 315.700	$ 0	$ 0	$ 0		$ 315.700	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.347.800		$ 168.500	$ 7.100	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.347.800	$ 6.843.300	$ 7.100	08-CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.347.800	$ 27.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 418.300