SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**8**
Código Centro	**101008**
Fecha Elaboración	**16 de junio de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**26691-788678**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: CARLOS ALBERTO GUETE LOPEZ
Correo electrónico contratista: carlosguete3@misena.edu.co
C.C. 78.758.336 **IP/Nº de contacto** 52108

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 8151314831

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

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: NO

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: NO

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1282124/2020 **Nº Compromiso SIIF** **1220**

Valor Total del Contrato	$ 49.259.790	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.984.220	**6**	**Del**	**01/06/2020**	**Al**	**30/06/2020**	**$ 4.283.460,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.700.760		Comisiones			$ 387.480,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.283.460		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 387.480		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.670.940**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.509.524**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4339254034**	43 Valor Base retención en la fuente ICA	4.182.540,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.713.384	$ 1.713.384	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 214.200	$ 214.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 274.200	$ 51.500	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I	$ 9.000	$ 9.000	Reteica - 8299	41.825,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ 8.600		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ 260.600		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 467.094				
Salud hasta $ 569.712	$ 203.600		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 810.662		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 4.241.635,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SEGUIMIENTO Y REVISIÓN DEL ASESOR JUNIOR DE FORTALECIMIENTO DE LA RUTA METODOLÓGICA EMPRENDE RURAL UTILIZANDO LAS TIC
VIDEOCONFERENCIA CON LOS INSTRUCTORES, PROFESIONAL DE APOYO SER DEL PROGRAMA SER PARA ESTRATEGIAS DE UTILIZACIÓN LAS TIC
ENVIÓ DE INFORMACIÓN SOLICITADA DEL PROGRAMA SER POR DIRECCIÓN NACIÓN, COORDINACIÓN ACADÉMICA Y LÍDER DE SBDC
CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA MÉTRICAS SEMANALES PARA SEGUIMIENTO DE LAS FORMACIONES UTILIZANDO LAS TIC DEL PROGRAMA S
VIDEOCONFENRENCIA, CON ENTES PÚBLICO, MINISTERIO DE AGRICULTURA (Estrategia E - COMMERCE MIn Agricultura) ATLÁNTICO
VIDEOCONFERENCIA, CON LA MESA INTERINSTITUCIONAL ATLÁNTICO DE LA ASOCIACIONES PARA ARTICULACIÓN CON EL PROGRAMAS SER
VIDEOCONFENRENCIA, PARA LA RETROALIMENTACIÓN DISEÑO CURRICULAR DE LOS PROGRAMAS AGRÍCOLAS Y PECUARIOS, NUEVAS DIRECTRIZ
VIDEOCONFERENCIA FORO CONEXIÓN SOLIDARIA: MERCADOS CAMPESINOS SOLIDARIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIV
VIDEOCONFERENCIA PARA CAPACITACION EN RADIO Y UTILIZARLA COMO ESTRATEGIA PARA LAS TRANSFERENCIAS EN LAS FORMACIONES PROGRA

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.

CARLOS ALBERTO GUETE LOPEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA
PROFESIONAL G10

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

JACQUELINE ROJAS SOLANO
DIRECTORA REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78758336
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO GUETE LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 38C 74B-71	TELÉFONO:	3018010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CARLOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:			**4340518703**	TIPO DE PLANILLA:					N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO		2020
DÍAS DE MORA:			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9990503438
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4339254034	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2020/06/01

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 222.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.700	$ 0	$ 222.700
SUBTOTALES:										**$ 222.700**	**$ 0**	**$ 222.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:									**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO		REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78758336	GUETE LOPEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.713.400				NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.713.400	$ 51.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 51.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.713.400	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.713.400	78758336	$ 9.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 78758336	GUETE LOPEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.713.400				NO							C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.713.400	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.713.400	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.713.400	78758336	$ 9.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 78758336	GUETE LOPEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.713.400				NO							R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 222.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 222.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	78758336	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 222.700**