SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**56330-505466**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ROMULO HUMBERTO CAMARGO MANOSALVA
Correo electrónico contratista: camargom60@gmail.com
C.C. 7.213.723 **IP/Nº de contacto** 74106

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

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 26265987051

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: NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1326201/2020 **Nº Compromiso SIIF** 12320

Valor Total del Contrato	$ 35.550.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.781.000	**4**	**Del**	**01/05/2020**	**Al** **31/05/2020**	**$ 3.555.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.226.000		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.555.000		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	**$ 3.555.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.532.900**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8607382875**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.422.000	$ 1.422.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 177.800	$ 177.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.900	$ 14.900
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	$ 844.300	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.532.900,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.377.200,00	
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 - 8543	6.754,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
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	**$ 3.548.246,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LOS SIGUIENTES PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN SENA CGAO VELEZ
Fichas: 1840045, Colegio de Trochas, La Paz Días 11,12, De Mayo de 2020. 20 Horas -- 1841109, Colegio Silvano Velasco, Hermosura Bolívar Días 1,4, De Mayo de 2020. 20 Horas--1846677, ITA-Santa Helena del Opón, Días 18,19, De Mayo de 2020, 20 Horas. 1847938, ITA-Alto Jordán, Días 25,26, De Mayo de 2020, 20 Horas. grado diez Fichas: 2070348 Colegio Silvano Velasco, Hermosura Bolívar Días 5, 6,7, De Mayo de 2020. 20 Horas 2075828, Colegio de Trochas, La Paz Días 13, 14,15, De Mayo de 2020. 20 Horas Fichas: 2081620, ITA-Santa Helena del Opón, Días 20, 21,22, De Mayo de 2020, 20 Horas. Fichas: 2072055, ITA-Alto Jordán Vélez; Días 27, 28,29, De Mayo de 2020, 20 Horas. Académicas (160 horas) Dar cumplimiento a las políticas en formación educativa establecidas por estado. Desarrollar la programación en forma virtual en coordinación con aprendices, homólogos, rectores.
Atender los lineamientos trazados por el coordinador académico y directora del programa.

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.

ROMULO HUMBERTO CAMARGO MANOSALVA
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,

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
INSTRUCTOR G18

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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 7213723	0	ROMULO HUMBERTO CAMARGO MANOSALVA	I	0	camargom60@gmail.com	15-238	3138788238

NUMERO PLANILLA	8607382875		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	8653079151		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2020-04-07	0	$0	$ 192.700

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Sin AFP	1	$ 0
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 177.800
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$ 14.900
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 7213723	0	ROMULO HUMBERTO CAMARGO	I	0	CARRERA 16A N 9 20	15-238	7627521

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2020-04	2020-04	7213723	8607382875	I	8653079151	2020-05-20	BANCO DE	0	$ 192.700

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1				1	$177.800	$0	$0	$0	$177.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$177.800	$0	$0	$0	$177.800
ARL(Administradoras: 1				1	$14.900	$0	$0	$0	$14.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$14.900	$0	$0	$0	$14.900

	TOTAL				$192.700	$0	$0	$0	$192.700

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

RADICADO 2020_2016559

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ROMULO HUMBERTO CAMARGO MANOSALVA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **7213723**, esta Administradora mediante resolución No. **168126** de **2016** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03** registrando fecha de ingreso a nómina **Junio de 2016**

Estado: **ACTIVO.**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 13 de febrero de 2020

DORIS PATARROYO PATARROYO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA