

 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	Agosto de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	52403-675969
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ROMULO HUMBERTO CAMARGO MANOSALVA		C.C. 7.213.723	IP/N° de contacto 74106	
Correo electrónico contratista: camargom60@gmail.com				
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	N° 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: N/A				
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A				
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				
N° del contrato: 1326201/2020	N° Compromiso SIIF 12320			
Valor Total del Contrato \$ 35.550.000	N° Pago 7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.555.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 16.116.000	Del 01/08/2020	Al 31/08/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 12.561.000	Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.555.000	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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.555.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.532.900	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	Agosto	Julio	Valor Base retención en la fuente 2.532.900,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.422.000	8608849559	8608849559	Valor Base retención en la fuente ICA 3.377.200,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 177.800	\$ 177.800	\$ 177.800	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 0	\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	
ARL II \$ 14.900	\$ 14.900	\$ 14.900	Menos Retención IVA 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8543 6.754,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	0,200%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 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 \$ 844.300	\$ 844.300	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.548.246,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		
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 13,14, Agosto 2020.16 Horas - Fichas: 1841109, Colegio Silvano Velasco, Hermosura Bolívar Días 6,7, Agosto de 2020. 16 Horas - Fichas: 1846677, ITA-Santa Helena del Opón, Días 27,28, Agosto julio de 2020, 16 Horas. Fichas: 1847938, ITA-Alto Jordán Vélez; Días 20,21, Agosto de 2020, 16 Horas. - Fichas: 2070348 Colegio Silvano Velasco,Hermosura Bolívar Días3, 4, 5, Agosto de 2020. 24 Horas - Fichas: 2081620, ITA-Santa Fichas: 2075828, Colegio de Trochas, La Paz Días 10, 11,12 ,Agosto de 2020. 24 Horas - Fichas: 2081620, ITA-Helena del Opón, Días 24, 25, 26, Agosto de 2020, 24 Horas. - Fichas: 2072055, ITA-Alto Jordán Vélez; Días 17, 18, 19, Agosto de 2020,16 Horas. - . TOTAL ACADÉMICAS (160 HRS.) Dar cumplimiento a las políticas en formación educativa establecidas por el estado Participar en la reunión virtual de instructores área agropecuaria				
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,	
			CESAR FERNANDO PALENCIA LOPEZ INSTRUCTOR 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				
HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

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	8608849559		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	8653079151		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2020-07-07	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
2020-07	2020-07		7213723	8608849559	I	8653079151	2020-08-21	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
--	-------	--	--	--	-----------	-----	-----	-----	-----------



PAGADO