

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                            |  |                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL MAGDALENA</b><br><b>CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.</b> |  | <b>Código Regional</b>   | <b>47</b>                 |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                            |  | <b>Código Centro</b>     | <b>911810</b>             |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                            |  | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Octubre de 2020</b>    |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                            |  | <b>Versión</b>           | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b> |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                            |  | <b>ID de Proceso</b>     | <b>60886-162106</b>       |

|                                                                                                                                              |  |                                         |  |                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                 |  |                                         |  |                                                                                               |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                      |  | <b>JULIO HENRIQUE DE VIVERO VERGARA</b> |  | <b>C.C.</b>                                                                                   |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                       |  | <b>jhdev@misena.edu.co</b>              |  | <b>79.938.384</b>                                                                             |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                      |  | <b>NO RESPONSABLE</b>                   |  | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                      |
| <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                                                                           |  | <b>NO</b>                               |  | <b>3205309618</b>                                                                             |
| <b>Es declarante de renta?</b>                                                                                                               |  | <b>SI</b>                               |  | <b>Es Pensionado?</b>                                                                         |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                        |  | <b>NO</b>                               |  | <b>NO</b>                                                                                     |
| <b>Inducción SST</b>                                                                                                                         |  | <b>SI</b>                               |  | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                    |
| <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b>                                                |  | <b>NO</b>                               |  | <b>SI</b>                                                                                     |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                              |  | <b>BANCOLOMBIA</b>                      |  | <b>Tipo de cta</b>                                                                            |
| <b>AHORROS</b>                                                                                                                               |  | <b>N° Cuenta</b>                        |  | <b>75764097980</b>                                                                            |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                  |  | <b>NO</b>                               |  | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                              |  | <b>N/A</b>                              |  | <b>NO</b>                                                                                     |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>        |  | <b>N/A</b>                              |  | <b>N/A</b>                                                                                    |
| <b>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:</b> |  | <b>N/A</b>                              |  | <b>N/A</b>                                                                                    |

|                                                    |                      |                               |                                     |  |
|----------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                      |                               |                                     |  |
| <b>N° del contrato:</b>                            | <b>1399652/2020</b>  | <b>N° Compromiso SIIF</b>     | <b>18220</b>                        |  |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                    | <b>\$ 32.216.275</b> | <b>N° Pago</b>                | <b>9</b>                            |  |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                 | <b>\$ 5.306.210</b>  | <b>Periodo objeto de pago</b> | <b>Del 01/10/2020 Al 31/10/2020</b> |  |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                    | <b>\$ 2.274.090</b>  | <b>Comisiones</b>             | <b>\$ 0,00</b>                      |  |
| <b>Valor Bruto Pago \$ 3.032.120,00</b>            |                      |                               |                                     |  |

|                                                             |                     |                                                  |              |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|--------------|--|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                                  |              |  |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                              | <b>\$ 3.032.120</b> | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> | <b>0,00%</b> |  |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                              | <b>\$ 0</b>         | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>        | <b>\$ 0</b>  |  |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | <b>\$ 0</b>         | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>         | <b>\$ 0</b>  |  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 3.032.120</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>            | <b>\$ 0</b>  |  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 1.611.792</b> |                                                  |              |  |

|                                                                              |                     |                     |                                              |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------------------------------------|------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |                     |                     |                                              |                        |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | <b>Octubre</b>      | <b>Septiembre</b>   | <b>Valor Base retención en la fuente</b>     | <b>1.611.792,00</b>    |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | <b>\$ 1.212.848</b> | <b>\$ 1.516.060</b> | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> | <b>2.686.320,00</b>    |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                           | <b>\$ 151.700</b>   | <b>\$ 189.600</b>   | <b>Valor base IVA</b>                        | <b>0,00</b>            |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                         | <b>\$ 194.100</b>   | <b>\$ 242.600</b>   | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>               | <b>0,00</b>            |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                   | <b>\$ -</b>         | <b>\$ 0</b>         | <b>Menos Retención en la Fuente</b>          | <b>0,00</b>            |
| <b>ARL II</b>                                                                | <b>\$ 12.700</b>    | <b>\$ 15.900</b>    | <b>Menos Retención IVA</b>                   | <b>0,00</b>            |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                 | <b>\$ -</b>         | <b>\$ -</b>         | <b>Reteica - 8299</b>                        | <b>18.804,00</b>       |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                     | <b>\$ -</b>         | <b>\$ -</b>         | <b>Pro-Hospital</b>                          | <b>60.642,00</b>       |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>       | <b>\$ -</b>         | <b>\$ -</b>         | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00</b>            |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                           | <b>\$ -</b>         | <b>\$ -</b>         | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00</b>            |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>         | <b>\$ -</b>         | <b>\$ -</b>         | <b>Otras Retenciones</b>                     | <b>0,00</b>            |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | <b>\$ -</b>         | <b>\$ -</b>         | <b>Descuentos de Libranza</b>                | <b>0,00</b>            |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>          | <b>\$ -</b>         | <b>\$ -</b>         | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>      | <b>0,00</b>            |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                       | <b>\$ 303.212</b>   | <b>\$ -</b>         | <b>VALOR A PAGAR</b>                         | <b>\$ 2.952.674,00</b> |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                | <b>\$ 569.712</b>   | <b>\$ -</b>         |                                              |                        |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                         | <b>\$ 453.349</b>   | <b>\$ -</b>         |                                              |                        |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                    | <b>\$ -</b>         | <b>\$ -</b>         |                                              |                        |

**SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL VIRTUAL PARA LAS FICHAS<br>IED JOSE MARIA HERRERA (PIVIJAY) PRODUCCION AGROPECUARIA FICHA 1867409<br>IEDR DE MEDIA LUNA (PIVIJAY) PRODUCCIO AGROPECUARIA FICHA 1867422<br>IEDR DE MEDIA LUNA (PIVIJAY) PRODUCCIO AGROPECUARIA FICHA 1867425<br>CENTRO EDUCATIVO Y PLURICULTURAL GUMMAKU (ARACATACA) SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS FICHA 1872528<br>IED SIERRA NEVADA DE SANTA MARTA (FUNDACION) PRODUCCION PECUARIA FICHAS 1845508, 2061488, 2097593<br>IEDA RAFAEL NUÑEZ(ALGARROBO) PROD PECUARIA FICHA 2098460<br>IEDA OTILIA MENA ALVAREZ (PIVIJAY) PRODUCCION PECUARIA FICHA 2061424<br>PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON LA PLANILLA # 9411767979 |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. |  | <b>JULIO HENRIQUE DE VIVERO VERGARA</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                          |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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. | <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b><br><br><b>YAIR ENRIQUE TACHE NIEBLES</b><br><b>INSTRUCTOR</b> |

**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**

**BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                       |                       |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección             | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79938384                   |    | DEVIVERO VERGARA JULIO HENRIQUE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cr 14 # 29 c 69 cs 11 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2020-09                           | 2020-09 | 778441642 |  | 9411767979 | I        | 2020/10/21 | 2020/10/22 | BANCOLOMBIA | \$448,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                    |                |                 |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |
|-----------------------------------------------------|----------------|-----------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                            |                |                 | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                                 | Identificación | Nombres         | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte   | Dias         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)                  |                |                 |         |      | \$1,518,000 | \$242,900 |        |      | \$1,518,000 | \$189,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,518,000 | \$15,900 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)         |                |                 |         |      | \$1,518,000 | \$242,900 |        |      | \$1,518,000 | \$189,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,518,000 | \$15,900 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) |                |                 |         |      | \$1,518,000 | \$242,900 |        |      | \$1,518,000 | \$189,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,518,000 | \$15,900 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                   | CC 79938384    | DE VIVERO JULIO | 25-14   | 30   | \$1,518,000 | \$242,900 | EPS005 | 30   | \$1,518,000 | \$189,800 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,518,000 | \$15,900 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                                 |                |                 |         |      | \$1,518,000 | \$242,900 |        |      | \$1,518,000 | \$189,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,518,000 | \$15,900 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                       |                       |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79938384                   |    | DEVIVERO VERGARA JULIO HENRIQUE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cr 14 # 29 c 69 cs 11 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2020-09                           | 2020-09 | 778441642 |  | 9411767979 | I        | 2020/10/21 | 2020/10/22 | BANCOLOMBIA | \$448,600 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$242,900       | \$0            | \$0                    | \$242,900     |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$242,900       | \$0            | \$0                    | \$242,900     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$15,900        | \$0            | \$0                    | \$15,900      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$15,900        | \$0            | \$0                    | \$15,900      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$189,800       | \$0            | \$0                    | \$189,800     |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$189,800       | \$0            | \$0                    | \$189,800     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$448,600       | \$0            | \$0                    | \$448,600     |  |