

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CESAR CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL		Código Regional	20
			Código Centro	952010
			Fecha Elaboración	Octubre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	62277-086252

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ Correo electrónico contratista: oscarfernandezg27@hotmail.com		C.C. 18.926.992	IP/N° de contacto 73669	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? NO		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: BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 116382300		
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: 1355547/2020	N° Compromiso SIIF 13020			
Valor Total del Contrato \$ 37.141.500	N° Pago 9	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.714.150,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 8.913.960	Del 01/10/2020	Al 31/10/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.199.810	Comisiones \$ 0,00			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.714.150	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.714.150	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.189.351				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Octubre	Septiembre	Valor Base retención en la fuente 2.189.351,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.485.660	2326659922	2326659922	Valor Base retención en la fuente ICA 3.290.550,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 185.800	\$ 1.485.660	\$ 1.485.660	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 237.800	\$ 185.800	\$ 185.800	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 237.800	\$ 237.800	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL \$ 7.800	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ 7.800	\$ 7.800	Reteica 0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Pro-Universidad 18.571,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 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 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ 1.139.424	\$ 371.415	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -	\$ 569.712	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.695.579,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ 8.545.680	\$ 729.784		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ -	\$ -	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente \$ -				

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1Se relizo planeación mensual en los programas de formación en la línea de emprendimiento por medio de secciones virtuales Se realizo la formación orientación en la metodología one village product –ovop Colombia. Se envio a su dirección general el formato de autorización consulta de delitos sexuales Se realizo la encuesta de diagnostico de control 2Se organizaron los grupos de trabajo para el desarrollo de las actividades 3Formular los proyectos formativos, las guías de aprendizaje FICHA 2173785-2173787 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE DERIVADOS LACTEOS 2173781EMPRENDEDOR EN FRUTAS Y HORTALIZAS FICHA 2171533-2173773-2173788 EMPRENDEDOR en comercialización de productos y servicios rurales 6Reportar a la líder del programa ser la ser las actividades programadas en los grupos de WhatsApp, para realizar formación desescolarizada 10Se realizo el diagnostico inicial fase 1, relación de emprendedores, modelo canvas 11Se llevo a cabo el proceso de formación horientac OVOP-Se finalizo la formación con la licenciada Esther desarrollo de habilidades para el desempeño del instructor sena	

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.		OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ 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, JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA INSTRUCTOR G08

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

ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



Nit: 49661376-8

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Operador de Liquidación PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales



Pagos de facturas
y servicios



Recargas en línea



Departamental
y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	01/10/2020 11:39:04 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Septiembre de 2020
Número Transacción	13
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ
Doc. Identificación	CC - 18926992
Número Control Interno	2020- 00222898
Numero Planilla Asopagos	2326659922 PAGADA POR NUEVO SOI
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 185.800		\$ 185.800
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	\$ 7.800		\$ 7.800
AFP	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	\$ 237.800		\$ 237.800
Costos de Recaudo					\$ 8.000
Total a pagar					\$ 439.400

NOVEDADES													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP



Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com

Recuerde: para gozar de los beneficios del régimen contributivo, realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact.-Octubre-2020