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	**80592-649302**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ARGEMIRO BLANCO SANTOS	**C.C.**	18.917.794	**IP/Nº de contacto**	3116501665
Correo electrónico contratista:	argemiroblanco64@gmail.com				

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: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 29706478050

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

Nº del contrato:	1356415/2020		**Nº Compromiso SIIF**	**14120**	
Valor Total del Contrato	$ 37.141.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.913.960	**9**	**Del** 01/10/2020 **Al**	31/10/2020	**$ 3.714.150,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.199.810		Comisiones	$ 142.248,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.714.150		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 142.248		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.856.398**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.285.369**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8608989946**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.485.660	$ 1.485.660
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.800	$ 185.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 237.800	$ 237.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.800	$ 7.800
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	$ 385.640	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 761.790	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.285.369,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.432.798,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	19.282,00	0,500%
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	**$ 3.694.868,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en la planeación de los procesos formativos para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento.
Se está participando de las siguientes Capacitaciones: OVOP COLOMBIA todos los Jueves, DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL DESEMPEÑO DEL INSTRUCTOR SENA, orientada por la Licenciada Ester Aguilar del Centro Agro Empresarial de Aguachica.
Impartir Formación en las fichas: 2167058 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE POLLO EN PIE en el municipio de AGUACHICA
FICHA: 2171541 PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA en el municipio de PAILITAS.
FICHA: 2173807 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA en el municipio de PAILITAS.
FICHA: 2174914 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE POLLO EN PIE en el municipio de SAN MARTÍN.
FICHA: 2177060 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA en el municipio de AGUACHICA

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.

ARGEMIRO BLANCO SANTOS
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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ARGEMIRO BLANCO SANTOS
IDENTIFICACION:	CC-18917794
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-09-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-10-23
FECHA DE PAGO:	2020-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-09
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	8608989946
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699880264
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	$ 1.485.660	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.800	$ 185.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.485.660	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.485.660	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.600	$ 15.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 439.200	$ 439.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/11/2020