

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	20
	REGIONAL CESAR		Código Centro	952010
	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC		Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	20828-128697
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LINA MARCELA OSORIO JIMENEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		lmosorio74@misena.edu.co		1.065.874.147
Régimen del IVA:		RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3216121551
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
NO		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
29754109201				
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		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:		1330286/2020		N° Compromiso SIIF
3520				
Valor Total del Contrato		\$ 38.255.745		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 5.199.810		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 1.485.660		01/11/2020
				Al
				30/11/2020
				Valor Bruto Pago
				\$ 3.714.150,00
				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°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.714.150		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.295.251		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
				\$ 0
				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		Noviembre		Octubre
Ingreso Base de Cotización - IBC		5160097852		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 990.440		Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 123.900		3.431.750,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 158.500		Valor base IVA
ARL		\$ -		3.714.150,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 5.200		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		19%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 3.560.700		Menos Retención en la Fuente
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		15%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Menos Retención IVA
Dependientes hasta		\$ 1.139.424		0,00
Salud hasta		\$ 569.712		0,00
Renta Exenta 25%		\$ 8.545.680		0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		0,00
				Pro-Universidad
				18.571,00
				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
				\$ 3.695.579,00
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación fichas 2066964, 2066981, 2025508, 2166458 Tecnólogo en Gestión Administrativa y ficha 2166455 Recursos humanos.				
Comunicación y trabajo junto con el equipo ejecutor de la ficha 2166455 del técnico en recursos humanos del municipio de San Alberto				
Registrar las inasistencias de Aprendices asignados a la formación ficha 2066964, 2066981, 2025508, 2166455, 2166458 en Sofia Plus.				
Presentar el Respectivo informe Mensual con los soportes solicitados por el supervisor de contrato.				
Participe en las reuniones convocadas por el coordinador académico para continuar con el proceso formativo y auditoria programada				
Uso de las plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso de formación(Territorium,Biblioteca virtual)				
Utilización de las diferentes APP, para encuentros sincronicos con directivos, aprendices, Instructores y administrativos.				
Participe en el congreso internacional la formación profesional ante la nueva realidad				
Participe en la conferencia como liderar en la era de la cuarta revolución industrial y emprender en tiempos de crisis.				
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.				
LINA MARCELA OSORIO JIMENEZ 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				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1065874147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LINA MARCELA OSORIO JIMENEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7770779552	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 804491511

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 238.400
SUBTOTAL:			1	\$ 238.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 186.300
SUBTOTAL:			1	\$ 186.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.800
SUBTOTAL:			1	\$ 7.800

TOTAL PAGADO:	\$ 432.500
----------------------	-------------------