

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA		Código Regional	23
			Código Centro	911510
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	76945-703061

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		CARLOS EDUARDO POLO ROMERO carlospolo@misena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				78.751.379
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		53320
Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?
NO		NO		NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
SI		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
SI		SI		SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta
AHORROS		N° Cuenta		68000011073
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		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:	1335311/2020	N° Compromiso SIIF	13220	
Valor Total del Contrato	\$ 33.228.306	N° Pago	11	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.816.338	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 17/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.816.338	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	\$ 1.816.338	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.174.529			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente	1.174.529,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.282.122	Valor Base retención en la fuente ICA	1.566.038,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 160.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 205.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL	\$ 4.600	\$ 6.700	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	3.132,00 0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
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	\$ 391.510	VALOR A PAGAR	\$ 1.813.206,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1839557 PRODUCCION AGROPECUARIA SANTA ISABEL MONTERIA COORDINAR LA PRODUCCION DE LA ESPECIE PECUARIA ESTABLECER PLAN DE AL 2062961 SAECO MANEJAR LA PRODUCCION 1842898 PRODUCCION AGROPECUARIA TUCHIN ACOMPAÑAMIENTO TECNICO PEDAGOGICO 1843894 PRODUCCION PORCINA CERRO VIDALES 1843894 PRODUCCIÓN DE CAPRINOS Y OVINOS TUCHIN ACOMPAÑAMIENTO TECNICO PEDAGOGICO PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA CON LA EDUCACIÓN MEDIA	

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.		CARLOS EDUARDO POLO ROMERO 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, DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS PROFESIONAL G03

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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9413441578
NUMERO DE APROBACION	389286
Fecha:	11/12/2020 15:07:28
DO:	030784
NUM. TRANSACCION	1025119561
Valor	\$372.200,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 01 800
512825 ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE
ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO
PROYECTO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO
DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO
ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI
INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A
LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO
INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO
LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS
CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO
CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. NO ASUMIRA LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 900963 CENTRO COMERCIAL
ALAMEDA ::

Cajero: CEFRADERO

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																				
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF							
CC 78751379		POLO ROMERO CARLOS EDUARDO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		RR 8 A N° 52 B - 62		MONTERIA-CORDOBA		7898292	SI							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																				
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago												
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco			Dias Mora		Valor						
2020-11	2020-11	65389286		9413441578	I	2020/12/18	2020/12/11		BANCO DE OCCIDENTE			0		\$372,200						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,282,122	\$205,200	\$1,282,122						\$160,300	\$0		\$0	\$1,282,122		\$6,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,282,122	\$205,200	\$1,282,122						\$160,300	\$0		\$0	\$1,282,122		\$6,700
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						\$1,282,122	\$205,200	\$1,282,122						\$160,300	\$0		\$0	\$1,282,122		\$6,700
1	CC 78751379	POLO CARLOS		230301	30	\$1,282,122	\$205,200	EP5037	30	\$1,282,122	\$160,300	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,282,122	\$6,700	
Total Afiliados(1)						\$1,282,122	\$205,200	\$1,282,122						\$160,300	\$0		\$0	\$1,282,122		\$6,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 78751379		POLO ROMERO CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	RR 8 A N° 52 B - 62	MONTERIA-CORDOBA	7898292	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-11	2020-11	65389286	9413441578	I	2020/12/18	2020/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$372,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,200	\$0	\$0	\$205,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$205,200	\$0	\$0	\$205,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,300	\$0	\$0	\$160,300	
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$160,300	\$0	\$0	\$160,300	
TOTAL				1	\$372,200	\$0	\$0	\$372,200	