SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Código Regional	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**37507-912885**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HARBY STEBAN ARCE CORDOBA	**C.C.**	1.114.452.117	**IP/Nº de contacto**	3122420961
Correo electrónico contratista:	harce@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCO BBVA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 206276362

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4644524/2023 **Nº Compromiso SIIF** **25523**

Valor Total del Contrato	$ 49.760.458	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.229.164	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 4.523.678,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 29.705.486		Legalización comisiones del periodo			$ 186.119,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORIENTACIÓN DE USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y PROCESO DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO DEL SENA, CON ÉNFASIS AL DESARROLLO DE INICIATI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.523.678		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.709.797**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.138.373**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9451281421**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.809.471	$ 1.809.471
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 226.200	$ 226.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 289.600	$ 289.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.500	$ 9.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.177.449	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.046.124	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.138.373,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.709.797,00	
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 - 7020	24.491,00	0,520%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	23.549,00	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	**$4.475.638,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se adjunta formato GTH-F-062-V09 formato informe de mensual de la ejecución contractual
Se adjunta planilla de pago de seguridad social del mes de mayo de 2023 # 9451281421
Se realizaron visitas de seguimiento técnico a empresas puesta en marcha
Se Realizó informe mensual de gestión del presente periodo y diligenciamiento de formatos y evidencias establecidas por la entidad
Se actualizaron las plataformas digitales con la gestión realizada durante el periodo
Se realizó reunión de equipo CAB planeación según los lineamientos coordinación nacional de emprendimiento
Se realizaron charlas de orientación y entrenamientos a emprendedores
Se participaron en ferias empresariales con aliados estratégicos como cámara de comercio buga, gobernación del valle y alcaldía de bug

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.

HARBY STEBAN ARCE CORDOBA
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,

MAURICIO GOMEZ FAJARDO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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

FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE

DIRECTOR REGIONAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114452117		ARCE CORDOBA HARBY STEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 # 6 66	GUACARI-VALLE	3122411961	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	9451281421	9451281421	I	2023/06/06	2023/06/06	BANCO BOGOTA	0	$525,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,809,471	$289,600			$1,809,471	$226,200			$0	$0			$1,809,471	$9,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,809,471	$289,600			$1,809,471	$226,200			$0	$0			$1,809,471	$9,500		$0	$0
Ciudad: GUACARI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,809,471	$289,600			$1,809,471	$226,200			$0	$0			$1,809,471	$9,500		$0	$0
1	CC	1114452117	ARCE HARBY	230201	30	$1,809,471	$289,600	EPS018	30	$1,809,471	$226,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,809,471	$9,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,809,471	$289,600			$1,809,471	$226,200			$0	$0			$1,809,471	$9,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114452117		ARCE CORDOBA HARBY STEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 # 6 66	GUACARI-VALLE	3122411961	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	9451281421	9451281421	I	2023/06/06	2023/06/06	BANCO BOGOTA	0	$525,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,600	$0	$0	$289,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$289,600	$0	$0	$289,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,200	$0	$0	$226,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$226,200	$0	$0	$226,200
TOTAL				1	$525,300	$0	$0	$525,300

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Guadalajara de Buga, 4 de junio de 2023

PRESENTADO A: DARIO FIDEL MARTÍNEZ PANTOJA

ORDEN DE VIAJE No: 82623	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	04/06/2023	04/06/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
VEREDA GUACAS - BOLIVAR VALLE	VALLE DEL CAUCA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar acompañamiento en lanzamiento de la Estrategia Campesena, en la celebración del día del campesino el 4 de junio, Invitación realizada desde la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional de Emprendimiento, a todas las regionales, para el desarrollo de actividades, desde los programas de Emprendimiento.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Promocionar la oferta de servicios del SENA en materia de emprendimiento y certificación por competencias para la población campesina.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza charla de orientación con población campesina asistente al evento para que conozcan la oferta de servicios y beneficios con que cuenta el SENA desde el área de emprendimiento, posteriormente se muestran casos exitosos ganadores fondo emprender de la región para incentivar la cultura emprendedora, por último, se realiza taller de ideación donde se empieza aplicar herramientas para crear y validar ideas de negocio que resuelvan una necesidad y generen valor agregado.

Evidencia Fotográfica del evento













CONCLUSIONES		
Población campesina con conocimiento de la oferta de servicios del SENA en materia de emprendimiento		
COMPROMISOS		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Harby Steban Arce Córdoba		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirector (E) Centro Agropecuario de Buga	Mauricio Gómez Fajardo	MAURICIO GOMEZ FAJARDO Firmado digitalmente por MAURICIO GOMEZ FAJARDO Fecha: 2023.06.08 11:16:48 -05'00'

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 11425

Fecha: 04-Jun 2023

Origen: Buga Destino: Bolivar

Valor $: 35.000=

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 11399

Fecha: 04-Jun 2023

Origen: Bolivar Destino: Buga

Valor $: 35.000=