

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL		Código Regional	68
			Código Centro	101068
			Fecha Elaboración	18 de marzo de 2020
			Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
			ID de Proceso	67712-820368
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: OSCAR YESID MENDOZA JEREZ Correo electrónico contratista: omendozaj@sena.edu.co		C.C. 17.420.893	IP/N° de contacto 73133	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta? SI	Es Pensionado? NO	
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 NO		Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO	
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 46270233920	
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		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1337094/2020		N° Compromiso SIIF 15120		
Valor Total del Contrato \$ 38.800.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 35.437.333 Nuevo Saldo del Contrato \$ 31.557.333	N° Pago 2	Periodo objeto de pago Del 01/03/2020 Al 31/03/2020		Valor Bruto Pago \$ 3.880.000,00
		Comisiones \$ 627.480,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.880.000 Ingresos por comisiones \$ 627.480 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.507.480 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.710.749		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente 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 Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.552.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 194.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 248.400 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 8.200 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 \$ 450.748 Salud hasta \$ 569.712 \$ - Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 903.583 Retención en la Fuente Contingente \$ -	Marzo Febrero 7747110491	Valor Base retención en la fuente 2.710.749,00 Valor Base retención en la fuente ICA 4.065.080,00 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 - 8299 0,00 0,600% Otras Retenciones 0,00 0,000% 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 \$ 3.880.000,00		
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO Apoyo al líder de red regional en la planeación de la atención y seguimiento al fortalecimiento de las UP Apoyo a los emprendedores integrantes de las unidades productivas en sus procesos de fortalecimiento empresarial Realización de análisis y prospectiva de las oportunidades de negocios de las UP Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA) Análisis y presentación de informe del estado de los indicadores de cada unidad productiva Concertación, socialización del acompañamiento a la implementación de los planes de acción que se deban ejecutar en cada UP Definición con el emprendedor los indicadores que permitan medir la evolución de la UP Elaboración y presentación los informes mensuales de seguimiento de las unidades productivas acompañadas Presentación oportuna de informes al profesional de apoyo regional SER Acompañamiento a emprendedores en ruedas de negocio y eventos de fortalecimiento empresarial Alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la UP Presentación de agenda y cronograma de prestación de servicios Consolidación del portafolio de evidencias para cada una de las Unidades Productivas en proceso de fortalecimiento				
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.				
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.				
OSCAR YESID MENDOZA JEREZ EL CONTRATISTA DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ PROFESIONAL G06				
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 ORLANDO ARIZA ARIZA DIRECTOR REGIONAL				