



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL NARIÑO
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL**

Código Regional	52
Código Centro	101052
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2.20
ID de Proceso	10432-104568

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO	C.C.	98.396.183	IP/Nº de contacto	72053
Correo electrónico contratista:	fsantacruz@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	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 ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	88018050981
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

Nº del contrato:	1307219/2020	Nº Compromiso SIIF	4920
Valor Total del Contrato	\$ 38.800.000	Nº Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 35.178.667	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2020 Al 31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 31.298.667	Comisiones	\$ 1.130.150,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.880.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,24%
Ingresos por comisiones	\$ 1.130.150	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 8.198
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.010.150	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.425.813	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 8.198

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

	Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		4326033519	Valor Base retención en la fuente	3.425.813,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.552.000	\$ 1.448.533	Valor Base retención en la fuente ICA	4.567.750,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 194.000	\$ 181.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 248.400	\$ 231.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	8.198,00	0,24%
ARL II	\$ 16.300	\$ 15.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo UDENAR	25.051,00	0,500%
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	\$ -	\$ -			
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 1.141.938	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.846.751,00	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Organización y diligenciamiento de los planes de acción de 12 unidades productivas de acuerdo a las visitas programadas en campo. Participación en la feria agropecuaria y de maquinaria agrícola, evento organizado por Banco agrario y con la participación de las siguientes unidades productivas. EMPROCUES JG, ASOARTAMBO Y SUREÑAS ARTESANIAS

Desarrollo y formulación de dos planes de negocio a través de la matriz BCM capital semilla, convenio realizado entre el SENA y el Fondo Económico Europeo para la Paz y diligenciamiento de la matriz de créditos línea Finagro- Banco Agrario

Desarrollo y presentación de 2 proyectos de formación artesanal y vitrina comercial a través de Artesanías de Colombia y con la participación de las unidades productivas Sureñas Artesanías y Orígenes.

Realización del taller y capacitación en fertilización y análisis de suelo, dirigido por las empresas YARA Y BANEXPORT, a las unidades productivas agrícolas; evento a desarrollarse en el Corregimiento Bello Horizonte del municipio de Linares

Desarrollo y aplicación de las actividades del plan de acción de las 12 unidades productivas en fase III de fortalecimiento

Diligenciamiento de la ficha de caracterización por cada unidad productiva, la cual se encuentra en la herramienta integrada y traspaso de la información al link dispuesto por dirección General del Sena, a demás de evidenciar los avances por cada unidad productiva

Participación en la videoconferencia de transferencia metodológica BCM capital semilla para la formulación de planes de negocio a través de la alianza Sena- Fondo Económico Europeo para la paz

Reunión con la Alcaldesa del municipio de Linares para concertar y programar la presentación del proyecto a través de la ADR local

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.

**FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**DIANA CRISTINA FUERTES TORRES
PROFESIONAL G04**

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

**SARA ANGELA ARTURO GONZALEZ
DIRECTORA REGIONAL**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98396183
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CLLE 18 10-48 B FATIMA	TELÉFONO:	7311111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4326033519		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999165326

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 248.400
SUBTOTAL:			1	\$ 248.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 194.000
SUBTOTAL:			1	\$ 194.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 16.300
SUBTOTAL:			1	\$ 16.300

TOTAL PAGADO:	\$ 458.700
----------------------	-------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-23 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8839131765 DV: 932101

Cajero: WIAFACU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 29/02/2020 10:52:37

*S Recaudador:
991209 PLAZA CARNAVAL

Cantidad cupones: 1

Identificación: 98396183

Nombre: FRANCO GIOVANNI

Apellido 1: SANTACRUZ

Apellido 2: PINCHAO

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Telefono: 98396183

Código Planilla: 4326033519

Periodo Pago: 2020/02

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

98396183 \$458.700,00

Valor recibido: \$458.700,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendo que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
conjuntamente me entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)

6510101
servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co