

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NARIÑO DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Código Regional	52
			Código Centro	101052
			Fecha Elaboración	Abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	54824-201959
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON Correo electrónico contratista: hlopezc@sena.edu.co		C.C. 13.068.375	IP/N° de contacto 72078	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO Es declarante de renta? ☒ SI Es Pensionado? ☒ NO				
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☒ SI Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO				
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 88142803253	
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: 1302566/2020		N° Compromiso SIIF 3220		
Valor Total del Contrato \$ 48.180.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 38.836.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 34.456.000	N ° Pago 4	Periodo objeto de pago Del 01/04/2020 Al 30/04/2020		Valor Bruto Pago \$ 4.380.000,00
		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.380.000 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.380.000 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.910.450		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención 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		Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente 2.910.450,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.880.600,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,000% Estampilla Prodesarrollo UDENAR 21.900,00 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 \$ 4.358.100,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.752.000 \$ 1.752.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 219.000 \$ 219.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 280.400 \$ 280.400 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL \$ 9.200 \$ 9.200 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 \$ - Salud hasta \$ 569.712 \$ - Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 970.150 Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIEEN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1.Reunión con equipo lope comercial sobre acciones a desarrollar en los diferentes indicadores de gestión de emprendimiento 2. Seguimiento plan de trabajo 2020, para el cumplimiento de las metas establecidas- Formatos y planillas de la dg y lider de red 3. Registro de actividades y ejecución del plan de trabajo - Formatos de calidad emprendimiento matriz de direccion general 4. Se asesoró a l@s siguientes empresarios FE: •K'ipap papas nativas S.A.S •Avicola D.A.N encuesta nacional 5. Se asesoró a l@s siguientes empresarios OFF: Hotel santori-Practicas de manejo de software 6. Se asesoró a l@s siguientes emprendedores: marroquineria pandora tienda de diseño- Don Juan Leathers 7. Realización de matrices de consolidación de estrategias para el cumplimiento de las acciones en campo con los clientes del SBDC 8. Entrega de informes solicitados por el Líder Regional de Red y/o la Coordinación Nacional de Emprendimiento 9. Generación de documentos en asesoría y acompañamiento OFF: SOFTWARE AMHOTEL- hotel santori 10. Apoyo a Asesoría a proyectos para presentar a la convocatoria nacional de fondo emprender 11. Formulación de proyectos para presentar en proceso de REGALIAS- CENTRO DE CONVIVENCIA PARA MUJERES - SENA 12. Desarrollo de la actividades encomendadas por la líderes y otras instancias en calidad, oportunidad, pertinencias y efectividad 13. El pago de la planilla de honorarios del mes de febrero se pagó según el decreto 1273/2018 con el No de planilla 9404642017 marzo				
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.			HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION 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.			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				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13068375		LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 22 CASA 2 BARRIO ESMERALDA	PASTO-NARIÑO	7304949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	594490811	9404642017			I	2020/04/20	2020/04/20	2020/04/07	BANCOLOMBIA	0	\$508,600

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																							
1	CC 13068375	LOPEZ HEBERTH	25-14	30	\$1,752,000	\$280,400	EP5037	30	\$1,752,000	\$219,000		0		\$0	14+23	30	\$1,752,000	\$9,200		0		\$0	
Total Afiliados(1)																							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC 13068375		LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 22 CASA 2 BARRIO ESMERALDA	7304949 51

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago
	Pensión	Salud		Planilla	Limite	
2020-03	2020-03	594490811	9404642017	I	2020/04/20	2020/04/07
						BANCOLOMBIA
						Dias Mora 0
						Valor \$508,600

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA
				SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,400	\$0
COLPENSIONES				25-14	900,336,004	7
				1	\$280,400	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0
				1	\$9,200	\$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS				14-23	860,011,153	6
				1	\$219,000	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$219,000	\$0
NUEVA E.P.S.				EPS037	900,156,264	2
				1	\$219,000	\$0
TOTAL				1	\$508,600	\$0

PAGO ELECTRONICO

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9404642017

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP: 181.58.169.238
Estado de la transacción: **APROBADA**
Valor: \$508,600
Clave Planilla: **9404642017**
N° Transacción (CUS): **594490811**
Fecha: 2020/04/07
Banco: BANCOLOMBIA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9404642017
Aportes en Línea: 9999001472382

Imprimir

Aceptar

¿Quiénes somos?
(../Home/QuienesSomos.aspx)

¿Cómo liquido mis aportes?
(../Home/ComoLiquido.aspx)

Preguntas frecuentes
(Contacto.aspx?MItem=Cntct)

Documentos y normas
(NormasRelevantes.aspx)

Servicios que ofrecemos
(../Home/ServiciosQueOfrecemos.aspx)

¿Por qué elegimos?
(../Home/porqueAporteEnLinea.aspx)

Contáctenos (Contacto.aspx)



(https://www.aportesenlinea.com/Home/Contacto.aspx?MItem=Cntct)



(http://www.twitter.com/APORTESENLINEA)



(http://www.facebook.com/aportesenlinea.notici)



(http://www.youtube.com/user/aportesenline)