SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA 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	**21 de abril de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**17953-312069**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULIO ANDRES PABON ARBOLEDA	**C.C.**	76.320.212	**IP/Nº de contacto**	55272
Correo electrónico contratista:	juliopabon@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**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**	39761599694		
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:	1426250/2020			**Nº Compromiso SIIF**	**41920**	
Valor Total del Contrato	$ 41.045.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 37.440.000	**2**	**Del**	**01/04/2020**	**Al** **30/04/2020**	**$ 4.160.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.280.000		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.160.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.160.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.764.275**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7749539827**	Valor Base retención en la fuente	2.764.275,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.664.000	$ 1.442.133	Valor Base retención en la fuente ICA	3.685.700,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 208.000	$ 180.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 266.300	$ 230.800	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 I	$ 8.700	$ 7.600	Menos Retencion 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	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	20.800,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 921.425		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.139.200,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se participo en la video conferencia con dirección general sobre los lineamientod generales del SBDC
Semanalmente se envía informe de las actividades realizadas al líder regional.
Se estan asesorando los planes de negocios Fondo Emprender Amar Arte en Mosaico, Entre Mar y Cielo, Art Frigo
Se asistió a videoconferencia sobre manejo de las empresas que van a iniciar puesta en marcha Fondo Emprender con la universidad Nacio
Asesoria a empresas en fortalecimiento: Gimao Sport SAS, Convergencias SAS, Arte y Pieles SAS, Fierte SAS .
Se realizo un entrenamiento sobre ideación y validación con emprendedores que ya habían asistido al taller de orientación.
Se asistió a todas las videoconferencias convocadas por dirección general y el líder regional de emprendimiento.
Se participo en video conferencia de Fenalco Valle del Cauca con el fin de contactar emprendedores y empresarios.
Se envío información sobre fuentes de financiación a emprendedores y empresarios.
Se realiza asesoría acompañamiento Empresa Fondo Emprender Puesta En Marca Lychee Bags SAs y Dicha SwimWear.
Se entrega el informe del mes de abril de 2020 de acuerdo a los lineamientos del líder regional de emprendimiento.
Se envío información sobre fuentes de financiación a emprendedores y empresarios
Se cumple con los parámetros establecidos para respetar el Habeas Data de La institución SENA, Dirección regional y Programa de Empren
Se siguen los lineamientos del líder regional de emprendimiento, asi como de dirección general y el subdirector del CDTI.
Se cumple con los avances en el cumplimiento de las metas de acuerdo a lineamientos de los líderes.

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.

JULIO ANDRES PABON ARBOLEDA
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,

ALEX AMED VALENCIA ROJAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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

AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO
DIRECTORA REGIONAL