

 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	Junio de 2020
		Versión	MAYO 2020 - 4,20
		ID de Proceso	05550-166544
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: ANDRES FELIPE GUERRERO ALBORNOZ Correo electrónico contratista: afguerreroa@sena.edu.co		C.C. 1.085.262.083 IP/N° de contacto 72122	
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: ITAÚ Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 369301859			
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	
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: ☐ NO			
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: ☐ SI			
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: ☐ NO			
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato: 11304102/2020		N° Compromiso SIIF 4020	
Valor Total del Contrato \$ 45.760.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 28.565.333 Nuevo Saldo del Contrato \$ 24.405.333	N° Pago 6 Del 01/06/2020 Al 30/06/2020	Periodo objeto de pago Valor Bruto Pago \$ 4.160.000,00 Comisiones \$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 4.160.000 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.160.000 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.764.275		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Rete Fuente 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 \$ 1.664.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 208.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 266.300 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 8.700 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 Retención en la Fuente Contingente \$ -		Junio Mayo 7755576130 Valor Base retención en la fuente 2.764.275,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.685.700,00 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% Aporte Voluntario Dec. 568/2020 0,00 0,000% Estampilla Prodesarrollo UDENAR 20.800,00 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 \$ 4.139.200,00	
SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<ul style="list-style-type: none"> •Revisión de lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento •Se hace seguimiento al plan de acción y metas establecidas para la vigencia 2020. •Se participa de: -Curso: Internacionalización de Comercio Electrónico / Invest in Nariño -Curso: Comportamiento emprendedor con SBDC D. General. •Se ha brindado asesoría a emprendedores Grupo 1 del 2020 de APE; Quienes están hasta el momento cumplieron toda la ruta, hasta la fa •Se ha brindado asesoría a empresarios en construcción plan de negocios off. •He realizado programación y seguimiento a la Empresas F.E (Puesta en marcha) •Se ha brindado asesoría a los 11 empresarios, acogiendo necesidades y tomando evidencias de cada conversación de proceso de fortalecimiento •Seguimiento respectivo a los 34 clientes desarrollados hasta la fecha. 			
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.		ANDRES FELIPE GUERRERO ALBORNOZ 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			