

 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	22 de julio de 2020
		Versión	MAYO 2020 - 4,20
		ID de Proceso	13233-632425
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		JORGE HARLEY CAMACHO SILVA	C.C. 13.958.592
Correo electrónico contratista:		jhcachaco@sena.edu.co	IP/Nº de contacto 73018
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		☐ NO	Inducción SST ☐ SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta AHORROS
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
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:		☐ N/A	
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:		☐ N/A	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
Nº del contrato:	1312609/2020	Nº Compromiso SIIF	16820
Valor Total del Contrato	\$ 38.800.000	Nº Pago	6
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.176.000	Periodo objeto de pago	Del 01/07/2020 Al 31/07/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.296.000	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.880.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.880.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.578.200	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Julio	Junio	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.552.000	\$ 1.552.000	Valor Base retención en la fuente 2.578.200,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 194.000	\$ 194.000	Valor Base retención en la fuente ICA 3.437.600,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 248.400	\$ 248.400	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL	\$ 8.200	\$ 8.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 0,00 0,600%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
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	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 859.400		VALOR A PAGAR \$ 3.880.000,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Se realizó reunión virtual a través de la plataforma Teams con el misional de apoyo del CGAO y la gestora Patricia Carvajal</p> <p>Vinculación por medio del grupo de WhatsApp en el cual se ha interactuado con los emprendedores, guiando, compartiendo y evaluando las Plan de acción diligenciado a las unidades productivas, seguimiento de los mismos, y evaluados con cada evidencia.</p> <p>Apoyo a los Líderes y emprendedores que componen la unidad productiva en la comercialización de sus productos en mercados campesinos</p> <p>Se diligenció en el formato de programación de asesoría</p> <p>Análisis y evaluación de los datos enviados por los emprendedores</p> <p>Generar la oportunidad de capacitarse por medios virtuales con diversas entidades territoriales</p> <p>Se presentó informe de diagnóstico equipo SER CGAO y CA sobre el tema de desplazamiento a las Unidades productivas por la continuidad</p> <p>Se registró en el link dentro del instructivo para el Gestor Junior Rural compartido por la dirección Nacional las unidades productiva</p>			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
<p>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.</p>			
JORGE HARLEY CAMACHO SILVA EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p> <p>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.</p>			
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ PROFESIONAL G06			
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>			
<p>ORLANDO ARIZA ARIZA DIRECTOR REGIONAL</p>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13958592		CAMACHO SILVA JORGE HARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 # 1 78	VELEZ-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-06	2020-06	68290178		9408484526	I	2020/07/22	2020/07/22	BANCO DE OCCIDENTE	\$450,600

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		Días	IBC	Aporte						
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,552,000		\$248,400				\$1,552,000		\$194,000				\$0		\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,552,000		\$248,400				\$1,552,000		\$194,000				\$0		\$0							
Ciudad: VELEZ Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							\$1,552,000		\$248,400				\$1,552,000		\$194,000				\$0		\$0							
1	CC	13958592	CAMACHO JORGE		25-14	30	\$1,552,000	\$248,400		EPS037	30	\$1,552,000	\$194,000			0	\$0	\$0		14-11	30	\$1,552,000	\$8,200	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)							\$1,552,000		\$248,400				\$1,552,000		\$194,000				\$0		\$0		\$1,552,000		\$8,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13958592		CAMACHO SILVA JORGE HARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 # 1 78	VELEZ-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	68290178	9408484526	I	2020/07/22	2020/07/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$450,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$248,400	\$0	\$0	\$248,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$248,400	\$0	\$0	\$248,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$194,000	\$0	\$0	\$194,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$194,000	\$0	\$0	\$194,000	
TOTAL				1	\$450,600	\$0	\$0	\$450,600	