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	**Septiembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**52975-542094**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE IVÁN VALENCIA VANEGAS	**C.C.**	16.476.278	**IP/Nº de contacto**	22742
Correo electrónico contratista:	jivalencia@sena.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** 51424567039

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: N/A

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: 1426260/2020 **Nº Compromiso SIIF** **41420**

Valor Total del Contrato	$ 41.045.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.640.000	**7**	**Del**	**01/09/2020**	**Al**	**30/09/2020**	**$ 4.160.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.480.000		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

	Septiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**45219526**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.664.000	$ 1.664.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 208.000	$ 208.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 266.300	$ 266.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.700	$ 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	$ 921.425	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.764.275,00	TARIFA
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 Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.800,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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

Se realiza y presenta el informe del mes de Septiembre con la planilla de agosto No. 45219526 debidamente cancelada.
Se trabajo y se presentó a convocatoria el plan de plan de negocio: Confecciones Ararat de la emprendedora Yadira Andrea Sanchez.
Se participa de manera activa en los talleres de orientación e ideación del centro del equipo SBDC CBI de Palmira.
Se trabajo en los planes de negocios Núcleo Químico, Bocamel y Comerpez, los cuales quedaron casi al 100%.
Se colaboró y se participó en la realización del Pitch con los emprendedores de Candelaria
Se trabaja con las empresas de fortalecimiento en la implementación de los planes de acción.
Se trabaja en los requerimientos en plataforma de la empresa Fondo Emprender Revivarte.
Se trabaja en la construcción y ajustes de los planes de negocios de las empresas OFF vinculadas al programa.
Se participa de todas las actividades citadas por el Líder Regional de emprendimiento.

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.

JORGE IVÁN VALENCIA VANEGAS
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,

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
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

Identificación	16476278	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	6580082
Razón Social	JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS	Dirección	CALLE 4 No. 58N-163 MULALO-YUMBO	Fecha Pago	07/09/2020
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	YUMBO	Periodo Salud	Agosto-20
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	45219526	Periodo Pensión	Agosto-20
Total a Pagar	$516,600	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	$1,665,000	$266,400	$0	$0	$0	$0	$0		$266,400
Totales				$1,665,000	$266,400	$0	$0	$0	$0	$0		$266,400

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS016	Coomeva EPS	805000427	1	$1,665,000	$208,200	$0	$0		$0		$0		208200	$208,200
Totales				$1,665,000	$208,200	$0	$0		$0		$0		$208,200	$208,200

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	1	$1,665,000	$8,700	$0				8700	$8,700

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	890303208	1	$1,665,000	$33,300	$0	33300	$33,300
Totales				$1,665,000	$33,300	$0	$33,300	$33,300

PAGADO

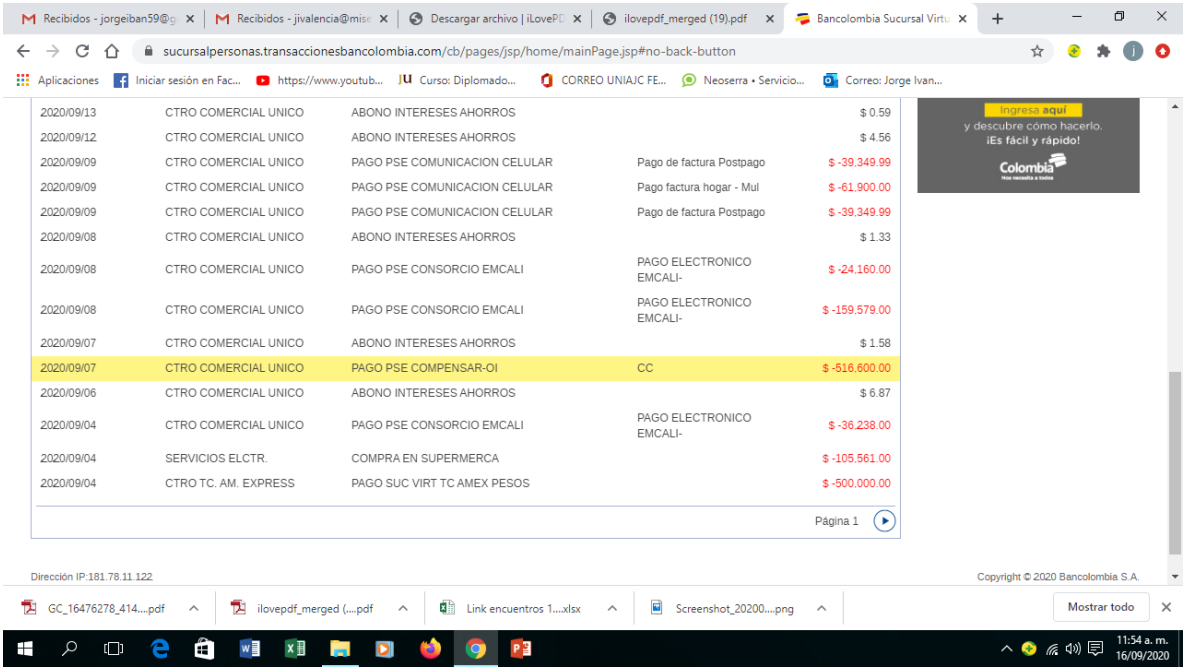
Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001
icontec
Certificado Nº SI 006-1

SOPORTE DE PAGO PENSIÓN Y SALUD AGOSTO, PLANILLA No. 45219526, JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS



2020/09/13	CTRO COMERCIAL UNICO	ABONO INTERESES AHORROS		$ 0.59
2020/09/12	CTRO COMERCIAL UNICO	ABONO INTERESES AHORROS		$ 4.56
2020/09/09	CTRO COMERCIAL UNICO	PAGO PSE COMUNICACION CELULAR	Pago de factura Postpago	$ -39,349.99
2020/09/09	CTRO COMERCIAL UNICO	PAGO PSE COMUNICACION CELULAR	Pago factura hogar - Mul	$ -61,900.00
2020/09/09	CTRO COMERCIAL UNICO	PAGO PSE COMUNICACION CELULAR	Pago de factura Postpago	$ -39,349.99
2020/09/08	CTRO COMERCIAL UNICO	ABONO INTERESES AHORROS		$ 1.33
2020/09/08	CTRO COMERCIAL UNICO	PAGO PSE CONSORCIO EMCALI	PAGO ELECTRONICO EMCALI-	$ -24,160.00
2020/09/08	CTRO COMERCIAL UNICO	PAGO PSE CONSORCIO EMCALI	PAGO ELECTRONICO EMCALI-	$ -159,579.00
2020/09/07	CTRO COMERCIAL UNICO	ABONO INTERESES AHORROS		$ 1.58
2020/09/07	CTRO COMERCIAL UNICO	PAGO PSE COMPENSAR-OI	CC	$ -516,600.00
2020/09/06	CTRO COMERCIAL UNICO	ABONO INTERESES AHORROS		$ 6.87
2020/09/04	CTRO COMERCIAL UNICO	PAGO PSE CONSORCIO EMCALI	PAGO ELECTRONICO EMCALI-	$ -36,238.00
2020/09/04	SERVICIOS ELCTR.	COMPRA EN SUPERMERCA		$ -105,561.00
2020/09/04	CTRO TC. AM. EXPRESS	PAGO SUC VIRT TC AMEX PESOS		$ -500,000.00