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	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**06684-850359**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CELICED CASTAÑO BARCO	**C.C.**	38.875.296	**IP/Nº de contacto**	3176981418
Correo electrónico contratista:	ccastanob@sena.edu.co				

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: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 016470290467

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: 1426419/2020 **Nº Compromiso SIIF** **41520**

Valor Total del Contrato	$ 41.045.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.160.000	**10**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**31/12/2020**	**$ 4.160.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 756.530,00	

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	$ 756.530	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.916.530**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.331.673**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1034171462**
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	$ 1.110.558	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.331.673,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.442.230,00	
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	24.583,00	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	**$ 4.135.417,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se cumplieron indicadores: 1.Planes de Negocio Formulados OFF (8): ENSALADAS DOÑA INES, FUNDACION LATINOS ONG, CEAMA , CURVES Y ESSEN PASSION LOVE SEX SHOP, COTYALVI, FERRETERIA JARAMILLO, CLUB SOCIAL LUXE. 2.Puesta en Marcha OFF (9): ENSALADAS DOÑA INES, FUNDACION LATINOS ONG, CEAMA , CURVES Y ESSENCE, PASSION LOVE SEX SHOP, COTYALVI, FERRETERIA JARAMILLO, CLUB SOCIAL LUXE, PUEBLITO TOURS 3.Empleos Generados por OFF (2): CEAMA Y CURVES Y ESSENCE, 4.Planes de Negocio Formulados Fondo Emprender (6): ARROZ CON LECHE DEL VALLE, MELITTA JARDIN DEL VALLE, HUEVOS DOÑA MARIA, TIPICOS SANTA CLARA GOURMET, 5.Planes de Negocio Viabilizados Fondo Emprender (3) ARROZ CON LECHE DEL VALLE, 6.Puesta en Marcha Empresas Fondo Emprender (1): GRANJA LA BONANZA 7. Empresas con Plan de Acción Formulado DE GUANABANA, VETERINARIA ZOOCIEDAD, CLAUDIA MAYA TURISMO, CAVA SOLERA, UNIAUTO. 8. Empresas en Fortalecimiento (5): DE GUANABANA, VETERINARIA ZOOCIEDAD, CLAUDIA MAYA TURISMO, CAVA SOLERA, UNIAUTO. 9.Empleos de Fortalecimiento (1): VETERINARIA ZOOCIEDAD 10.Sensibilizaciones (793)11. Entrenamientos (9)Número de Personas Entrenadas (87) 13.Número de Horas de Asesoría (1171

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.

CELICED CASTAÑO BARCO
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,

CESAR AUGUSTO VICTORIA CARDONA
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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-12-04, 04:34:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2020
Empresa	CELICED CASTAÑO BARCO
CEDULA CIUDADANIA	CC 38875296
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1034171462
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	821078662
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 483.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 266.300	$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$ 208.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 8.700	$ 0
		SubTotales:		$ 483.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 483.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR:	Guadalajara de Buga
FECHA:	12/31/2020
REGIONAL:	Valle

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: CELICED CASTAÑO BARCO	IDENTIFICACIÓN
	C.C. No 38.875.296
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1426419 del 9 de Marzo de 2020	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	x	Alejandro Amezquita Marín amezquitam@sena.edu.co	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	Diana MaríaTriana Mejía dtrianam@sena.edu.co	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		NA	
ALMACÉN E INVENTARIOS	x	Juan Carlos Salazar icsalazarc@sena.edu.co	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	x	Alejandro Amezquita Marín amezquitam@sena.edu.co	
CONTABILIDAD		Diana Triana dtrianam@sena.edu.co	
TESORERIA		NA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	x	Carlos Andres Matallana cmatallanab@sena.edu.co	Firma Digital Carlos Andres Matallana profesional en Emprendimiento
BIBLIOTECA		Paula Cardona pcardonab@sena.edu.co	
OTRO		María José Chacón mjchacons@sena.edu.co	Firmado digitalmente por María del Pilar Bermúdez C.
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Cesar Augusto Victoria cavictoria@sena.edu.co	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN

1. **Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.**

2. **Procedimiento Oficina de Sistemas** El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato).

Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento seria similar.