MAZARS

MAZARS

TAX AND LABOR NEWSLETTER – PAEF REGULATION

Considering the state of emergency declared by the Colombia Government for COVID-19, the Government has implemented some measures to help companies in this crisis. With this Extraordinary Newsletter, we inform our clients, colleagues, and allies the measures taken:

Decree 639 of May 8th, 2020, amended by Decree 677 of May 19th, 2020

The Formal Employment Support Program (PAEF) is created and regulated through these decrees by which the State will grant a monthly monetary contribution, for up to three (3) months, to protect formal employment in the country:

1. TO WHOM DOES IT APPLY?

- Companies
- Non-profit entity
- Natural Persons (Merchants)
- Consortia and Temporary Associations

2. HOW MUCH IS THE BENEFIT?

The support of the PAEF will be the result of the number of employees per COP 351,000 (40% of the SMLMV). The state contribution constitutes income for the employee of the beneficiary. However, it should not be considered when calculating the income reduction.

It is important at the time of application that you consider the following information:

- The number of employees is those reported in the Integral Contribution Settlement Sheet (PILA) the prior month of the application.
- These employees from the previous month must match at least 80% of the employees registered in PILA in February 2020.
- The number of employees may not be more than the number of employees reported in PILA in February 2020, nor less than 80%.
- The IBC must be performed at least over the SMLMV.
- Employees who have several employment contracts with different companies will be considered, only for the employer who submits the application first.

3. TIME TO APPLY

This benefit applies only in the months of May, June and July 2020, the application must be made on the following dates:

- May 22nd to 29th
  June 1st to 17th
  July 1st to 16th

4. REQUIREMENTS TO APPLY

4.1. GENERAL REQUIREMENTS FOR ALL

- Having a deposit product in a supervised financial institution. It is important that you do not make the same application in two different financial entities.
- Not to have in PILA the novelty of temporary suspension of the contract or unpaid leave, in the immediately previous month.
- Certify the 20% decrease in your income.
- Not having received this contribution on three occasions, i.e. you cannot apply a fourth time.
- Not having been forced to return the contribution for not complying with the requirements or having carried out fraud when applying for it.

4.2. SPECIAL REQUIREMENTS

ENTITIE	REQUIREMENTS
COMPANIES	• - Have been constituted before January 2020. • - Have their company registration renewed at least in 2019 (Applies only to companies incorporated in 2018 or earlier)
NON-PROFIT COMPANIES	• Be required to file an income tax return or a declaration of income and assets, as well as exogenous information in 2018. This means that it also applies to shopping centers. • Have been constituted before January 2020. • Present their Tax Registration (RUT)
NATURAL PERSONS (MERCHANTS)	• Have more than 3 employees reported on PILA in the month of February 2020 • Not to be politically exposed persons (see Decree 1674 of 2016)

	• Have been registered in the commercial register before January 2020. • Have their registration renewed at least in 2019 (applies only to those who registered in 2018 or earlier).
CONSORTIA AND TEMPORARY ASSOCIATIONS	• Present your Tax Registration (RUT) • For the application they must consider the workers who have not applied for legal or natural persons that make up the company.

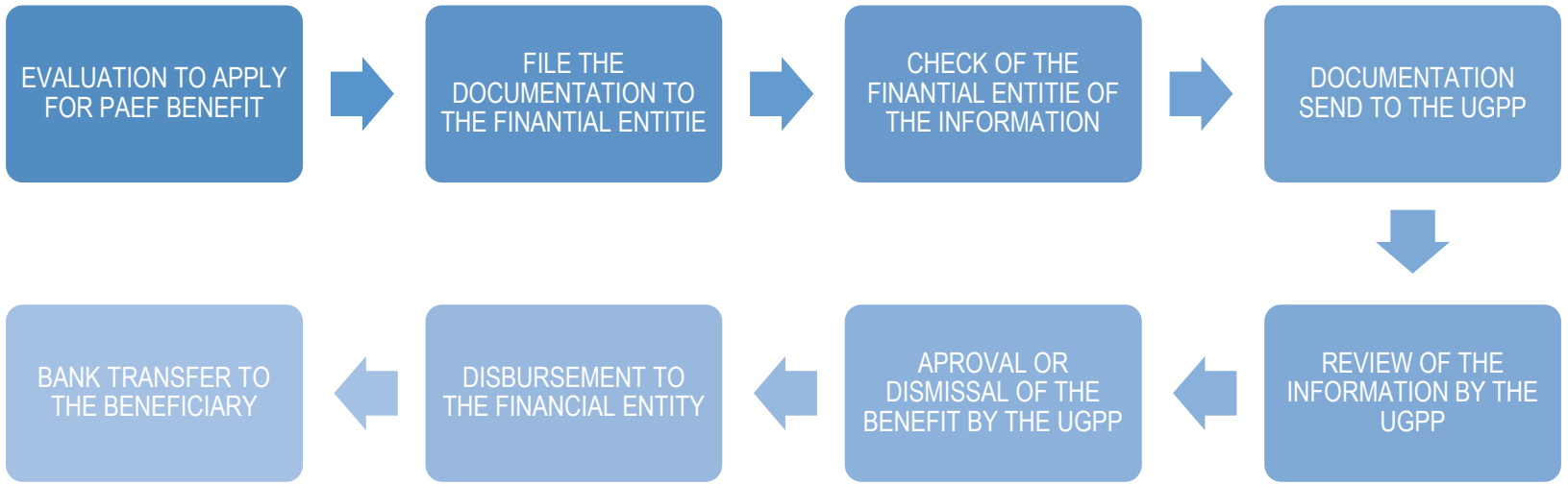
4.3. DOCUMENTS TO PROVIDE

The following documentation must be submitted in a complete manner regulated by Resolution 1129 of 20 May 2020. It is important to note that this application process will be controlled by the UGPP:

- Standardized form by the UGPP (Annexed at the end of this Bulletin).
- Certification of compliance with the standardized form by the UGPP (Annexed at the end of this Bulletin).
- Certification in which it is indicated:
    - The decrease in income of 20% Regarding this accreditation you must choose one of the two methods:
        - Method one: Income comparison with the previous month in 2019
        - Method Two: Comparison of Revenues with Average for January and February 2020

      The application of the method should; once chosen, be used for all three applications.
    - Have made full payment of the previous month's payroll.
    - For companies that apply in May, that have not paid their payroll in April, they will have 5 working days to make the April payroll payment once the resources are received, NOT with the benefit resources.
    - This certification must be signed by the legal representative and the tax inspector or public accountant.

5. PROCES FOR DISUMBURSMENT



6. BENEFIT RESTORATION EVENTS

It is important to conduct the review of requirements and documentation in a judicious manner and together with your advisors in case of doubt, bearing in mind that this application for approval will be reviewed by the UGPP. The events at which the beneficiary must make restitution are as follows:

- Submission of false documentation
- Non-compliance with requirements
- When the company that receives the subsidy in May has not paid the payroll for April
- When an amount is received that is greater than the amount used.

It is important to remember at this point that the subsidy can be used only for payroll, the employer will not put it to use for other operating expenses. The restitution of these values must be made before the same financial entity in which you have carried out the procedure.

Keep in mind that the management of this subsidy leads to criminal, fiscal and even disciplinary responsibilities, considering that these are public funds of the Colombian Government.

7. MONITORING, CONTROL, AND INFORMATION BY THE CONTROL BODIES

Once you have obtained your benefit, you will be subject to subsequent control by the UGPP, who will have access to your company's information from both the DIAN and the Chamber of Commerce.

The UGPP will verify that the beneficiary has complied with the requirements, that it has effectively used the resources for the payment of the payroll, that a duplication of employees has not been presented within the respective application and payment, among other aspects.

For this reason, if you or your company have any doubts about the process or the documentation, please contact your trusted advisor.

MAZARS

CONTACT

MAZARS COLOMBIA
CALLE 93 No. 15 – 40
Piso 4
BOGOTÁ D.C.
T: +57 (1) 256 3004/5
www.mazars.com.co

CARLOS A. MOLANO
Managing Partner
carlos.molano@mazars.com.co

ANDRES CORTÉS
Managing Director Tax & Legal
andres.cortes@mazars.com.co

BUSINESS DEPARTMENT
marketing@mazars.com.co

Formulario de Postulación al Programa de Apoyo al Empleo Formal – PAEF

En los términos establecidos por el Decreto Legislativo 639 del 8 de mayo de 2020, modificado por el Decreto Legislativo 677 del 19 de mayo de 2020 y lo dispuesto en la Resolución1129 del 20 de mayo de 2020, expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, presento, bajo la gravedad del juramento, la postulación al Programa de Apoyo al Empleo Formal – PAEF, bajo el cual, previo cumplimiento de requisitos, se otorgará un aporte monetario de naturaleza estatal, mensualmente y hasta por tres veces, con el objeto de proteger el empleo formal del país durante la pandemia del COVID-19.

Información general de la postulación

POS1 Número de radicado:

POS2 ◯ Primera solicitud ◯ Segunda solicitud ◯ Tercera solicitud

POS3 Nombre o Razón Social: _____

POS4 ◯ Persona Jurídica NIT: _____
◯ Entidad Sin Ánimo de Lucro NIT: _____
◯ Consorcio o Unión Temporal NIT: _____
◯ Persona Natural CC __ PA __ CE __ SC __ CD __ No. _____

POS5 y POS6

POS7 Dirección: _____ POS8 Departamento: _____

POS9 Municipio: _____ POS10 Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

POS11 Correo electrónico: _____

POS12 Actividad económica principal (Código CIIU): _____

POS13 Actividad económica principal (nombre): _____

POS14

¿Es beneficiario del crédito para nómina garantizado por el Fondo Nacional de Garantías –FNG?

SI ◯ NO ◯

Si su respuesta es SI, recuerde que de acuerdo con lo dispuesto en el parágrafo 4, artículo 2 de la Resolución 1129 de 2020, debe presentar su solicitud de subsidio del PAEF en la misma entidad financiera en la que tramitó dicho crédito.

POS15 Entidad financiera: _____

POS16 Tipo de cuenta: _____ POS17 No. Cuenta: _____

Información del representante legal
(No aplica para personas naturales)

LEG1 Nombres: _____ LEG2 Apellidos: _____

LEG3 CC ◯ PA ◯ CE ◯ SC ◯ CD ◯ LEG4 No. _____

LEG5 Correo electrónico: _____ LEG6 Celular: _____

PARA DILIGENCIAR A TRAVÉS DE LAS ENTIDADES FINANCIERAS

Formulario de Postulación al Programa de Apoyo al Empleo Formal – PAEF

Manifestación del cumplimiento de requisitos

De acuerdo con lo establecido en el Decreto Legislativo 639 de 2020, modificado por el Decreto Legislativo 677 de 2020, los requisitos manifestados a continuación son habilitantes para continuar con la postulación al beneficio del PAEF. Si no cumple con alguno de ellos, absténgase de continuar con esta solicitud. Su respuesta puede ser SI o NO dependiendo del caso.

		SI	NO
CUM1	Cuenta con un producto de depósito en una entidad financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia o por la Superintendencia de Economía Solidaria.	○	○
CUM2	Fue constituida antes del 1 de enero de 2020. Para personas naturales, tome como referencia para su respuesta la fecha de inscripción en el registro mercantil.	○	○
CUM3	**Tuvo una disminución del veinte por ciento (20%) o más en sus ingresos, en los términos descritos en la el artículo 3 de la Resolución 1129**		
	Al comparar los ingresos del mes inmediatamente anterior al de la solicitud del aporte con los ingresos del mismo mes del año 2019.	○	○
	Al comparar los ingresos del mes inmediatamente anterior al de la solicitud del aporte con el promedio aritmético de ingresos de enero y febrero de 2020.	○	○
CUM4	La participación de la nación y/o sus entidades descentralizadas es mayor al 50% de su capital.	○	○
CUM5	Ha presentado esta misma solicitud ante otra entidad financiera.	○	○
CUM6	Los empleados sobre los cuales recibirá el aporte, efectivamente recibieron el salario correspondiente al mes inmediatamente anterior; o, **únicamente para el pago de la nómina de abril**, con el aporte se pagarán, a más tardar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de los recursos, las obligaciones laborales adeudadas.	○	○

PARA DILIGENCIAR A TRAVÉS DE LAS ENTIDADES FINANCIERAS

Formulario de Postulación al Programa de Apoyo al Empleo Formal – PAEF

Manifestación del cumplimiento de requisitos

SI NO

Si usted es un consorcio, una unión temporal o una persona natural o jurídica que hace parte de estas figuras:

CON1 Cumple con lo dispuesto en el parágrafo 8 del Artículo 2 del Decreto Legislativo 639 de 2020, modificado por el artículo 1 del Decreto Legislativo 677de 2020. ○ ○

Solo si usted es un consorcio o unión temporal:

CON2 Tipo y número de identificación de las personas jurídicas o naturales que hacen parte del consorcio o unión temporal:

Tipo: _____ Número: _____
Tipo: _____ Número: _____
Tipo: _____ Número: _____
Tipo: _____ Número: _____

SI NO

Si usted es una persona natural:

NAT1 Tuvo tres (3) o más empleados reportados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) correspondiente al periodo de cotización del mes de febrero de 2020, en las condiciones establecidas en el numeral 1 del artículo 4 de la Resolución 1129 de 2020. ○ ○

NAT2 Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP) o cónyuge, compañero(a) permanente o pariente en el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad o único civil de una PEP, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.1.4.2.3 del Decreto 1081 de 2015. ○ ○

PARA DILIGENCIAR A TRAVÉS DE LAS ENTIDADES FINANCIERAS

Formulario de Postulación al Programa de Apoyo al Empleo Formal – PAEF

Empleados sobre los que se reconoce el subsidio

En desarrollo de lo establecido en el artículo 3 del Decreto Legislativo 639 de 2020, modificado por el artículo 2 del Decreto Legislativo 677 de 2020, los empleados sobre los que se reconoce el presente subsidio, corresponden a aquellos reportados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) para el periodo de cotización del mes inmediatamente anterior al de la postulación a cargo de dicho beneficiario, en las condiciones señaladas en el artículo 4 de la Resolución 1129 de 2020.

Verificación de requisitos

Con el objetivo de que la UGPP pueda adelantar la verificación de requisitos señalada en el artículo 4 de la Resolución 1129, certifico que se encuentran pagados los aportes en la(s) Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) tipo E, (tipo X para empresas en liquidación) de los trabajadores objeto del subsidio, así:

PIL1

del periodo de abril 2020 No._____ _____

(diligenciar únicamente para la solicitud de mayo)

Importante: para las solicitudes de mayo los aportes deben haber sido pagados a más tardar el 22 de mayo de 2020.

del periodo de mayo 2020 No._____ _____ _____

(diligenciar únicamente para la solicitud de junio)

del periodo de junio 2020 No._____ _____ _____

(diligenciar únicamente para la solicitud de julio)

De acuerdo con lo establecido en el Decreto Legislativo 639 de 2020, modificado por el Decreto Legislativo 677 de 2020, expreso mi consentimiento y certifico el cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma, los cuales he declarado bajo la gravedad del juramento y asumo la responsabilidad derivada de cualquier inexactitud o incumplimiento de las disposiciones pertinentes.

_____

Firma del Representante Legal o persona natural solicitante /Liquidador o Promotor.
CC No.

Anexos

- ○ Certificación "Cumplimiento de requisitos"
  (Firmada por el representante legal o persona natural solicitante y el revisor fiscal, o contador público) .
- ○ Registro Único Tributario (RUT) si es una ESAL o Consorcio o Unión Temporal .

PARA DILIGENCIAR A TRAVÉS DE LAS ENTIDADES FINANCIERAS

CERTIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Nombre o Razón Social del postulante: _____

- ◯ Persona Jurídica — NIT: _____
- ◯ Entidad Sin Ánimo de Lucro — NIT: _____
- ◯ Consorcio o Unión Temporal — NIT: _____
- ◯ Persona Natural — CC __ PA __ CE __ SC __ CD __ No. _____

Los suscritos NOMBRES Y APELLDOS con DOCUMENTOS DE IDENTIDAD No. certificamos, bajo la gravedad del juramento, que:

1. El postulante al programa evidenció una disminución del veinte por ciento (20%) o más en sus ingresos, calculada con base en el método establecido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en el artículo 3º de la Resolución No. 1129 del 20 de mayo de 2020 así:

Marque con equis (x) una de las dos opciones

- ◯ **Numeral 1º:** se compararon los ingresos del mes inmediatamente anterior al de la solicitud del aporte con los ingresos del mismo mes del año 2019.
- ◯ **Numeral 2º:** se compararon los ingresos del mes inmediatamente anterior al de la solicitud del aporte con el promedio aritmético de ingresos de enero y febrero de 2020.

2. Los empleados sobre los cuales se recibirá el aporte efectivamente recibieron el salario correspondiente al mes inmediatamente anterior ; o, **únicamente para el pago de la nómina de abril,** con el aporte se pagarán, a más tardar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de los recursos, las obligaciones laborales adeudadas.

CUIDAD Y FECHA

Firmas:

_____

Representante Legal o Persona natural solicitante / Liquidador o Promotor
Nombres y apellidos:
No. Identificación:
Dirección:
Ciudad:
Teléfono:
Correo electrónico:

_____

Revisor Fiscal / Contador
Nombres y apellidos:
No. Identificación:
Tarjeta profesional No.
Dirección:
Ciudad:
Teléfono:
Correo electrónico:

PARA DILIGENCIAR A TRAVÉS DE LAS ENTIDADES FINANCIERAS