

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL META</p> <p align="center">CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META</p>		<p>Código Regional</p>	<p>50</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>911710</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Setiembre de 2021</p>
			<p>Versión</p>	<p>JUNIO 2021 - 3,21</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>11757-495052</p>
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>			<p>No. de documento</p>	<p>207252</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>JAVIER TRIANA CASTAÑEDA</p>		
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>canario1975@hotmail.com</p>		
		<p>C.C.</p>	<p>86.008.516</p>	<p>IP/N° de contacto</p>
		<p>3167551951</p>		
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ SI</p>		
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ NO</p>		
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCO BBVA ☒ Tipo de cta ☒ AHORROS ☐ N° Cuenta 142316421</p>		
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 ☐ NO ☒ SI</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>2155367/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
		<p>2321</p>		
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 17.248.000</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 5.906.133</p>		<p>\$ 1.568.000,00</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 4.338.133</p>		
		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>Prestación de servicios de apoyo de gestión de carácter temporal de Nueve (9) apoyos para labores agrícolas y pecuarias que desarrollen actividades relacionadas con la faenas propias del sector agropecuario (adecuación y mantenimiento) de las fincas de la Sede Hachón (5 apoyos) y Sede Los Naranjos (4 apoyos) del Centro de Agroindustrial del Meta para la vigencia 2021.</p>		
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 1.568.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 1.568.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 1.090.800</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
				<p>\$ 0</p>
				<p>\$ 0</p>
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Setiembre</p>		<p>Agosto</p>
		<p>-----</p>		<p>9423605675</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 908.526</p>		<p>\$ 908.526</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 113.600</p>		<p>\$ 113.600</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 0</p>		<p>\$ 0</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>ARL IV</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 363.600</p>		
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		
				<p>Valor Base retención en la fuente 1.090.800,00</p>
				<p>Valor Base retención en la fuente ICA 1.454.400,00</p>
				<p>Valor base IVA 0,00</p>
				<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p>
				<p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p>
				<p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p>
				<p>Reteica - 8299 0,00 0,400%</p>
				<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
				<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
				<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
				<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
				<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>
				<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>
				<p>VALOR A PAGAR \$ 1.568.000,00</p>
<p align="center">SON: UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Se realiza abonado palma 01, 02, y 03 de septiembre.</p> <p>Se realiza fumigación en maíz, palma 04, 06 y 09 de septiembre.</p> <p>Se realiza manejo de guadaña en caña los días 03, palma 04, se realiza fumigación en palma, maíz 03, 04 y 09 de septiembre.</p> <p>Se cumple a cabalidad con las normas utilizando debidamente los elementos de protección individual.</p> <p>Se realiza mantenimiento a canales y cunetas con guadaña.</p> <p>Se realiza mantenimiento a las cercas de linderos el día 11 de septiembre.</p> <p>Se hace revisión periódica a la guadaña antes y después de su uso para mantenerla en buen estado, en el presente mes.</p> <p>Se hace guadaña en cultivos, canales y en zonas verdes en el presente mes.</p> <p>Se realiza mantenimiento al tejado de camuros los días 13, 14 y 15 de septiembre.</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <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>				
				<p align="right">JAVIER TRIANA CASTAÑEDA EL CONTRATISTA</p>
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 período 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>				<p align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>
				<p align="right">GENY ASTRID LEON CURREA PROFESIONAL G02</p>
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">BELISARIO GOMEZ PERDOMO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86008516		TRIANA CASTAÑEDA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12 N 14-21	GRANADA-META	6502015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-08	2021-08	1123322779		9423605675	I	2021/09/06	2021/09/08	BANCO DAVIVIENDA	\$113,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 86008516	TRIANA CASTAÑEDA JAVIER		0	\$0	\$0	EPS017	30	\$908,526	\$113,600		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$113,600	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$113,600	\$0	\$113,600

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1123322779

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9423605675

Fecha

08/09/2021

Número de aprobación

00322779

Dirección IP

45.177.52.3

Valor transacción

\$ 113.600,00

Referencia 1

45.177.52.3

Referencia 2

CC

Referencia 3

86008516