

 <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 MAGDALENA</p> <p align="center">CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA-EMPRENDE RURAL</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional</p>	47
			<p>Código Centro</p>	911810
			<p>Fecha Elaboración</p>	Diciembre de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	07261-115145
		<p>No. de documento</p>	318714	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: JOSE FRANCISCO VILLALBA MIRANDA Correo electrónico contratista: jovimi@sena.edu.co	C.C. 12.540.080	IP/N° de contacto 4320416	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO	Es declarante de renta? ☒ NO	Es Pensionado? ☒ SI
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☒ NO	Inducción SST ☒ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO	
Banco al cual consignar: BANCO BBVA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 518449285	
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 2021 supera los \$ 119'806.000 ☒ NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato: 2570513/2021	N° Compromiso SIIF 62821		
Valor Total del Contrato \$ 22.230.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 3.770.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	N° Pago 6 Periodo objeto de pago Del 01/11/2021 Al 29/11/2021 Legalización comisiones del periodo \$ 320.000,00	Valor Bruto Pago \$ 3.770.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO Y APOYO A LA GESTION DEL EMPRENDIMIENTO Y/O EMPLEABILIDAD RURAL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER, ESPECIALIDAD AGRICOLA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA	
---	--	---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.770.000 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.770.000 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.403.375	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.508.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 188.500 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 0 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL II \$ 15.800 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ - 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 \$ 1.161.856 \$ 377.000 Salud hasta \$ 580.928 \$ - Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 801.125 Retención en la Fuente Contingente \$ -	Noviembre Octubre 9426526443 Valor Base retención en la fuente 2.403.375,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.581.500,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 25.071,00 0,700% Pro-Hospital 75.400,00 2,000% Otras Retenciones 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 \$ 3.669.529,00	TARIFA	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1-Alistamiento de la formación: *Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria en la vereda quebrada el sol Municipio de Santa y Buenas Prácticas Agrícolas código de ficha: 2459462 corregimiento Palermo municipio de Sitionuevo aldinamizador, estructura curricular. Guías de aprendizaje. Además, las fichas: 2358578, 2360229, 2383162, 2384590 y 2411590. 2. Juicios evaluativos de la formación Producción en emprendimiento de cultivos transitorios. Ficha: 2432896 y 2459462 Además, las fichas: 2358578, 2360229, 2383162, 2384590 y 2411590. 3. Entrega de soportes de la las 5 Unidad productiva de autoconsumo, 1 de negocios rurales y 1 de BPA. 4. Georreferenciación de las UP 5. Desde que se autorizaron las salidas y las órdenes de viaje desde el 21/06/2021 hasta 26/11/2021 a través de las órdenes de viaje 202, 228, 296, 331, 543, 582, 619 y 702.	

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.	JOSE FRANCISCO VILLALBA MIRANDA EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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, EDWIN PARRA CASTILLO INSTRUCTOR G18

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

GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12540080		VILLALBA MIRANDA JOSE FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 # 8 C 27	SANTA MARTA-MAGDALENA	4350416	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-10	27123425		9426526443	1	2021/11/19	2021/11/05	BANCO DE OCCIDENTE	\$211,300

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	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0	\$0	\$1,560,000		\$195,000	\$0		\$0	\$1,560,000		\$16,300	\$0		\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0	\$0	\$1,560,000		\$195,000	\$0		\$0	\$1,560,000		\$16,300	\$0		\$0			
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						\$0	\$0	\$1,560,000		\$195,000	\$0		\$0	\$1,560,000		\$16,300	\$0		\$0			
1	CC 12540080	VILLALBA JOSE		0	\$0	\$0	EPS037	30	\$1,560,000	\$195,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,560,000	\$16,300	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$0	\$0	\$1,560,000		\$195,000	\$0		\$0	\$1,560,000		\$16,300	\$0		\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12540080		VILLALBA MIRANDA JOSE FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 # 8 C 27	SANTA MARTA-MAGDALENA	4350416	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-10	2021-10	27123425	9426525443	I	2021/11/19	2021/11/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$211,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,300	\$0	\$0	\$16,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,300	\$0	\$0	\$16,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
TOTAL				1	\$211,300	\$0	\$0	\$211,300	



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA
RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE

Versión: 1.01

Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 125400800 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2021 a las 15:55:43

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.