

 <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 47</p> <p>Código Centro 911810</p> <p>Fecha Elaboración Agosto de 2021</p> <p>Versión JUNIO 2021 - 3,21</p> <p>ID de Proceso 32128-151319</p> <p>No. de documento 190923</p>
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
	<p>Nombres y apellidos contratista: JOSE FRANCISCO VILLALBA MIRANDA</p> <p>Correo electrónico contratista: jovimi@sena.edu.co</p>		<p>C.C. 12.540.080</p> <p>IP/N° de contacto 4320416</p>
	<p>Régimen del IVA: ☐ 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 ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO</p> <p>Banco al cual consignar: BANCO BBVA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 518449285</p> <p>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</p>		
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>		
<p>N° del contrato: 2570513/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF 62821</p>	
<p>Valor Total del Contrato \$ 22.230.000</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 15.470.000</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 11.570.000</p>	<p>N ° Pago 3</p> <p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/08/2021 Al 31/08/2021</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 350.000,00</p>	<p>Valor Bruto Pago \$ 3.900.000,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: 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 DISTANC</p> <p>(Descripción del servicio prestado)</p>			
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.900.000</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.900.000</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.486.250</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p> <p>Retención en la Fuente del Periodo</p> <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>	<p>0,00%</p> <p>\$ 0</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 9422884232</p> <p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.560.000</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 195.000</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 0</p> <p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p> <p>ARL II \$ 16.300</p> <p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p> <p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p> <p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p> <p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -</p> <p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ 390.000</p> <p>Salud hasta \$ 580.928 \$ -</p> <p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 828.750</p> <p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>	<p>Agosto</p> <p>Julio</p> <p>Valor Base retención en la fuente 2.486.250,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.705.000,00</p> <p>Valor base IVA 0,00</p> <p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00</p> <p>Menos Retención en la Fuente 0,00</p> <p>Menos Retención IVA 0,00</p> <p>Reteica - 8299 25.935,00</p> <p>Pro-Hospital 78.000,00</p> <p>Otras Retenciones 0,00</p> <p>Otras Retenciones 0,00</p> <p>Otras Retenciones 0,00</p> <p>Descuentos de Libranza 0,00</p> <p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p> <p>VALOR A PAGAR \$ 3.796.065,00</p>	<p>TARIFA</p> <p>19%</p> <p>0,00%</p> <p>15%</p> <p>0,700%</p> <p>2,000%</p> <p>0,000%</p> <p>0,000%</p> <p>0,000%</p>	
<p align="center">SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>1. Entrega al dinamizador componente pedagógico: estructura curricular, planeación pedagógica y guías de aprendizaje</p> <p>2. Juicios evaluativos de la ficha 2360229 y 2383162 en la plataforma Sofia plus</p> <p>3. Se realizó todas las acciones correspondientes a esta obligación como evidencia de auto consumo</p> <p>4. Realización de soportes creación de la unidad productiva</p> <p>5. georreferenciación la UP</p> <p>6. Entrega de agendas de desplazamiento al dinamizador del programa SER Oscar Huguett para su respectivo trámite.</p> <p>Pago de seguridad social por aportes en línea según planilla No., 9422884232</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="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>		<p align="center">JOSE FRANCISCO VILLALBA MIRANDA EL CONTRATISTA</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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p align="center">EDWIN PARRA CASTILLO INSTRUCTOR G18</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">GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	49781541	9422884232	I	2021/08/19	2021/08/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$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	Dias	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		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	Direccion	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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	49781541	9422884232	I	2021/08/19	2021/08/17	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.	EPS037	900,156,264	2	1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
TOTAL				1	\$211,300	\$0	\$0	\$211,300	