

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL CÓRDOBA CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>	Código Regional	23
	Código Centro	911510
	Fecha Elaboración	Abril de 2022
	Versión	ENERO 2022 - 1,22
	ID de Proceso	40309-342587
No. de documento	402295	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JORGE EMILIO BENITEZ BUELVAS	C.C.	92.511.000
Correo electrónico contratista:	jebenitez@sena.edu.co	IP/N° de contacto	44351
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
		Es declarante de renta?	NO
		Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	Inducción SST	SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	50693514310
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 2022 supera los \$ 125'413.200	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	3261925/2022	N° Compromiso SIIF	23822
Valor Total del Contrato	\$ 33.033.124	N° Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 26.965.816	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2022 Al 30/04/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 23.595.089	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR DE CÓRDOBA			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.370.727	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.370.727	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.239.745	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	Abril	Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.348.291	\$ 1.348.291	Valor Base retención en la fuente 2.239.745,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 168.600	\$ 168.600	Valor Base retención en la fuente ICA 2.986.327,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 215.800	\$ 215.800	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 14.100	\$ 14.100	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 5.973,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,200%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		0,000%
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 746.582		0,000%
Retención en la Fuente Contingente \$ -			0,000%
		VALOR A PAGAR	\$ 3.364.754,00

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se impartió FPI en las fichas de grado 11 2278986 y 2285285 en la I.E san francisco de asís y Rodania respectivamente Competencia: Manejar la producción de especies pecuarias.RAP: Realizar prácticas y medidas zootécnicas en especies pecuarias Se realizó Inducción en las fichas_2513023,2294691 y 2286329 de las I.E san francisco, Alianza y Sergio Martínez respectivamente Se realizo la programación de la agenda académica SENA con rectores ,coordinadores y aprendices de las I.E en las fichas asignadas Observacion:Se realizo ajuste de planilla del mes de marzo:planilla N°. 8618534196 por valor de \$103.000 Programa: ARTICULACIÓN CON LA MEDIA	

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.	JORGE EMILIO BENITEZ BUELVAS 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 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, DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS PROFESIONAL G03

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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

RAZON SOCIAL :	JORGE EMILIO BENITEZ BUELVAS
IDENTIFICACION:	CC-92511000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-03-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-04-04
FECHA DE PAGO:	2022-03-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-03
PERIODO SALUD:	2022-03
NUMERO PLANILLA:	8617873193
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8665316395
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 160.000
14-25	800226175	COLMENA	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.500	\$ 295.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/05/2022
----------------------------------	------------

RAZON SOCIAL :	JORGE EMILIO BENITEZ BUELVAS
IDENTIFICACION:	CC-92511000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-03-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-04-04
FECHA DE PAGO:	2022-03-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-03
PERIODO SALUD:	2022-03
NUMERO PLANILLA:	8618534196
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8618534196
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 43.600	\$ 43.600
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 43.600	\$ 43.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.800	\$ 55.800
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.800	\$ 55.800
14-25	800226175	COLMENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.600	\$ 3.600
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.600	\$ 3.600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 103.000	\$ 103.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/05/2022
----------------------------------	------------

Número de Identificación del Aportante / Pin Único

92511000

Valor a Pagar \$:

295.500

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8665316395

AVR 831 20220314 15:42 SC 186 LINEA A

VR PAGADO: 295,500.00

NOMBRE: ASOPAGOS

CLAVE: 8665316395

0

ID: 92511000

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Fecha Aplicación: 20220315 PIN: 154304

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
2022 03

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-003-V2

Impreso por: dispapeles SAS NIT. 060.028.580-2 60124

Número de Identificación del Aportante / Pin Único

92511000

Valor a Pagar \$:

103.000

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8618534196

AVR 831 20220328 13:14 SC1788 LINEA D

VR PAGADO: 103,000.00

NOMBRE: ASOPAGOS

CLAVE: 8618534196

0

ID: 92511000

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Fecha Aplicación: 20220328 PIN: 131424

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
2022 03

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-003-V2

Impreso por: dispapeles SAS NIT. 060.028.580-2 60124