

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	23
	REGIONAL CÓRDOBA		Código Centro	911510
	CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA		Fecha Elaboración	Junio de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	15780-117855
			No. de documento	455880

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	5
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.224.362	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2022 Al 30/06/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.853.635	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	Junio	Mayo	
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	\$ -		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		0,000%
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 746.582		Otras Retenciones 0,00
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	
<p>Se impartió FPI en las fichas de grado 11, 2278986 ,2285285, ,2294691 y 2286329, en la I.E san francisco de asís,Rodania,Alianza y sergio martinez respectivamente</p> <p>Competencia: Manejar la producción de especies pecuarias. RAP: Realizar prácticas y medidas zootécnicas en especies pecuarias</p> <p>Se Impartió formación en la ficha 2513023.grado 10, de las I.E san francisco de asís</p> <p>Competencia: Manejar la producción de las especies pecuarias RAP: Manejar alojamientos e infraestructura en el componente pecuario</p> <p>Se gestiona la documentación con aprendices de grado 11 de I.E para matricular etapa productiva(practica) y actas de desercion</p> <p>Se anexa planilla ajustada del mes de mayo N°8619459403 por valor de \$103.000</p> <p>PROGRAMA:ARTICULACION CON LA MEDIA</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>JORGE EMILIO BENITEZ BUELVAS EL CONTRATISTA</p>
---	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<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>DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS PROFESIONAL G03</p>

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:	2022-05-31
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-06-02
FECHA DE PAGO:	2022-05-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-05
PERIODO SALUD:	2022-05
NUMERO PLANILLA:	8618925404
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:	05/07/2022
----------------------------------	------------

RAZON SOCIAL :	JORGE EMILIO BENITEZ BUELVAS
IDENTIFICACION:	CC-92511000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-05-31
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-06-02
FECHA DE PAGO:	2022-05-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-05
PERIODO SALUD:	2022-05
NUMERO PLANILLA:	8619459403
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8619459403
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:	05/07/2022
----------------------------------	------------

Número de identificación del Aportante / Pin Único

9254000

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

VR PAGADO: 295,500.00

NOMBRE: ASOPAGOS

CLAVE: 8665316395

ID: 92511000

Fecha Aplicación: 20220520 PIN: 95931

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

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
2022 05

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.

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT: 9001561926-1 8016498

CAP-PRO-083-V2

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

8619459403

VR PAGADO: 103,000.00

NOMBRE: ASOPAGOS

CLAVE: 8619459403

ID: 92511000

Fecha Aplicación: 20220527 PIN: 123820

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

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
2022 05

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.

Impreso por: dlapapeles SAS - NIT: 9600281560-2 60124

CAP-PRO-083-V2