

 <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 ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p> <p align="center">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>	8
			<p>Código Centro</p>	920810
			<p>Fecha Elaboración</p>	Abril de 2021
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21
			<p>ID de Proceso</p>	18087-027352
		<p>No. de documento</p>	60051	

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	ANGEL RAFAEL CARRILLO FONSECA	<p>C.C.</p>	72.098.924
<p>Correo electrónico contratista:</p>	angel.carrillo@misena.edu.co	<p>IP/N° de contacto</p>	0
<p>Régimen del IVA:</p>	NO RESPONSABLE	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	NO
		<p>Es declarante de renta?</p>	NO
		<p>Es Pensionado?</p>	NO
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>	NO	<p>Inducción SST</p>	SI
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	SI
<p>Banco al cual consignar:</p>	BANCOLOMBIA	<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
		<p>N° Cuenta</p>	48192745929
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>	NO	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	2186185/2021	<p>N° Compromiso SIIF</p>	23421
<p>Valor Total del Contrato</p>	\$ 15.615.650	<p>N ° Pago</p>	3
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	\$ 9.369.390	<p>Periodo objeto de pago</p>	Del 01/04/2021 Al 30/04/2021
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	\$ 6.246.260	<p>Comisiones</p>	\$ 0,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>	<p>DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: GESTION , PARTICIPANDO EN LOS EQUIPOS DE DISEÑO Y DESARROLLO CURRICULAR</p>		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	\$ 3.123.130	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	0,00%
<p>Ingresos por comisiones</p>	\$ 0	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	\$ 0
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ 0		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	\$ 3.123.130	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	\$ 1.660.218	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	Abril	Marzo	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	\$ 1.249.252	\$ 1.249.252	<p>Valor Base retención en la fuente</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	\$ 156.200	\$ 156.200	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	\$ 199.900	\$ 199.900	<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	\$ -	\$ 0	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>ARL</p>	\$ 6.600	\$ 6.600	<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	\$ -		<p>Menos Retencion IVA</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	\$ -		<p>Reteica - 8299</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	\$ 199.900		<p>27.670,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>	\$ -		<p>0,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>0,00</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>0,00</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>	\$ 312.313		<p>0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>	\$ 156.200		<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>	\$ 524.654		<p>0,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	\$ -		<p>0,00</p>
			<p>VALOR A PAGAR</p>
			\$ 3.095.460,00

SON: TRES MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de FORMACIÓN PRESENCIAL Y VIRTUAL: GESTIÓN , participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las y gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad.</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">ANGEL RAFAEL CARRILLO FONSECA 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 align="center">MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA INSTRUCTOR G20</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

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
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 72098924		CARRILLO FONSECA ANGEL RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 10 60 BARRIO Santa Rita	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3753535	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-04	2021-04	948181335	9417727867	I	2021/05/07	2021/04/07	BANCOLOMBIA	\$362,700

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)					\$1,249,252	\$199,900			\$1,249,252	\$156,200			\$0	\$0			\$1,249,252	\$6,600		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,249,252	\$199,900			\$1,249,252	\$156,200			\$0	\$0			\$1,249,252	\$6,600		\$0	\$0		
Ciudad: SABANA GRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,249,252	\$199,900			\$1,249,252	\$156,200			\$0	\$0			\$1,249,252	\$6,600		\$0	\$0		
1	CC 72098924	CARRILLO ANGEL	230201	30	\$1,249,252	\$199,900	EPS010	30	\$1,249,252	\$156,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,249,252	\$6,600	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,249,252	\$199,900			\$1,249,252	\$156,200			\$0	\$0			\$1,249,252	\$6,600		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72098924		CARRILLO FONSECA ANGEL RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 10 60 BARRIO Santa Rita	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3753535	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	948181335	9417727867	I	2021/05/07	2021/04/07	BANCOLOMBIA	0	\$362,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,900	\$0	\$0	\$199,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$199,900	\$0	\$0	\$199,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,600	\$0	\$0	\$6,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,600	\$0	\$0	\$6,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$156,200	\$0	\$0	\$156,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$156,200	\$0	\$0	\$156,200	
TOTAL				1	\$362,700	\$0	\$0	\$362,700	

Tienda Virtual o Recaudador: **APORTES EN LINEA**

1 Preparación 2 Verificación 3 Confirmación



¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9417727867

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9417727867

Identificación del contribuyente: 191.102.222.158

Concepto: CC

Razón Social: 72098924

Nro. de comprobante: **0000001808**

Valor pagado: **\$ 362,700.00**

Cuenta: *******5929 - Ahorros**

También puedes



Descargar resumen