

 <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	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920810
	CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Fecha Elaboración	Mayo de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	53170-225099
			No. de documento	86163

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ANGEL RAFAEL CARRILLO FONSECA	C.C.	72.098.924
Correo electrónico contratista:	angel.carrillo@misena.edu.co	IP/N° de contacto	0
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ NO
		Es Pensionado?	☐ NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	48192745929
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:	2186185/2021	N° Compromiso SIIF	23421
Valor Total del Contrato	\$ 15.615.650	N ° Pago	4
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.246.260	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2021 Al 31/05/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 3.123.130	Comisiones	\$ 0,00
Valor Bruto Pago	\$ 3.123.130,00		

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)		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	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.123.130	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.123.130	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.660.218	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	Mayo	Abril	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.249.252	\$ 1.249.252	Valor Base retención en la fuente 1.660.218,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 156.200	\$ 156.200	Valor Base retención en la fuente ICA 2.767.030,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 199.900	\$ 199.900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 6.600	\$ 6.600	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 27.670,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ 199.900		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 312.313		0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ 156.200		0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 524.654		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00
			VALOR A PAGAR \$ 3.095.460,00

SON: TRES MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
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.	

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.	ANGEL RAFAEL CARRILLO FONSECA 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, MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA INSTRUCTOR G20

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
2021-05	2021-05	972813294	9418909097	I	2021/06/08	2021/04/30	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	Direccion	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
2021-05	2021-05	972813294	9418909097	I	2021/06/08	2021/04/30	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	



Buscar correo



23

¡Hola, Angel Carrillo

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 972813294

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9418909097

Valor de la Transacción: \$ 362.700

Fecha de Transacción: 30/04/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

[Volver](#)

CUENTAS

Cuenta de Ahorro

Ahorros

481-927459-29

Saldo disponible

-

Detalle del producto

Movimientos

**30 Abr 2021**APORTES EN LINEA
28058**\$ -362.700,00****29 Abr 2021**

ABONO INTERESES AHORROS

\$ 2,45**29 Abr 2021**

IMPTO GOBIERNO 4X1000

\$ -1.899,40**29 Abr 2021**

COMPRA EN TIENDAS AR

\$ -219.850,00**29 Abr 2021**

TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL

\$ -45.000,00

Transferir dinero

Generar código
QR

Más