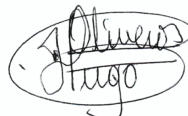


 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL ANTIOQUIA COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRE</p>	Código Regional		5	
	Código Centro		950410	
	Fecha Elaboración		Octubre de 2021	
	Versión		JUNIO 2021 - 3,21	
	ID de Proceso		26832-700013	
No. de documento		233812		
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		HUGO ALEJANDRO OLIVEROS CHARRIS		C.C.
Correo electrónico contratista:		hugo.oliveros@misena.edu.co		98.549.913
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		44224
Es declarante de renta?		SI		
Es Pensionado?		NO		
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		NO		
Inducción SST		SI		
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO		
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		
Tipo de cta		AHORROS		
N° Cuenta		69236792056		
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:		2434471/2021		N° Compromiso SIIF
				57021
Valor Total del Contrato		\$ 31.070.000		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 10.010.000		Del 01/10/2021 Al 31/10/2021
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 6.110.000		Valor Bruto Pago \$ 3.900.000,00
		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PRESENCIAL Y/O VIRTUAL) EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.900.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.900.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.747.100		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		Octubre		Setiembre
		-----		51917483
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 832.000		\$ 832.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 104.000		\$ 104.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 133.200		\$ 133.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 4.400		\$ 4.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		-
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		-
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064		\$ -		-
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800		\$ -		-
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Dependientes hasta \$ 1.161.856		\$ -		-
Salud hasta \$ 580.928		\$ -		-
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920		\$ 915.700		-
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		-
				Valor Base retención en la fuente 2.747.100,00
				Valor Base retención en la fuente ICA 3.662.800,00
				Valor base IVA 0,00
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
				Menos Retención en la Fuente 0,00
				Menos Retencion IVA 0,00
				Reteica - 8299 0,00
				Jaime Isaza Cadavid 15.600,00
				Otras Retenciones 0,00
				Otras Retenciones 0,00
				Otras Retenciones 0,00
				Descuentos de Libranza 0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$ 3.884.400,00
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Las actividades desarrolladas se encuentran detalladas en el informe de ejecución contractual del mes correspondiente				
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.				
 <p>HUGO ALEJANDRO OLIVEROS CHARRIS EL CONTRATISTA</p>				
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.				
<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>YANNY RIVAS LONDO?O INSTRUCTOR G10</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				
<p>ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIÉRREZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</p>				

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-08, 08:23:59 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	HUGO ALEJANDRO OLIVEROS CHARRIS
CEDULA CIUDADANIA	CC 98549913
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	51917483
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1158982671
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 464.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 256.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 200.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.400	\$ 0
			SubTotales:	\$ 464.400	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 464.400