

 <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 NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO</p>		<p>Código Regional 8</p> <p>Código Centro 920710</p> <p>Fecha Elaboración Mayo de 2022</p> <p>Versión ENERO 2022 - 1,22</p> <p>ID de Proceso 83886-657540</p> <p>No. de documento 432523</p>	
	<p align="center">Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>			
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>			
	<p>Nombres y apellidos contratista: OSMERY DE LA LUZ REALEZ AGON</p> <p>Correo electrónico contratista: orealeza@sena.edu.co</p>		<p>C.C. 36.552.616</p>	<p>IP/N° de contacto 52216</p>
	<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO</p> <p>Banco al cual consignar: AV VILLAS Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 853908445</p> <p>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</p>			
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato: 33285784/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 18122</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 37.560.478</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 26.315.521</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 22.837.699</p>	<p>N ° Pago 5</p>	<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/05/2022 Al 31/05/2022</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>R.P: INSTRUCTOR- IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA INTERACTUAR EN EL CONTEXTO PRODUCTIVO Y SOCIAL DE ACUERDO CON PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA CULTURA DE PAZ DE ACUERDO CON LA PLANEACIÓN DE LA COORDINACIÓN METALMECÁNICA - MALAMBO D</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 3.477.822</p> <p>\$ 0</p> <p>\$ 3.477.822</p> <p>\$ 2.310.992</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p> <p>Retención en la Fuente del Periodo</p> <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	<p>0,00%</p> <p>\$ 0</p> <p>\$ 0</p> <p>\$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p> <p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p> <p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p> <p>ARL</p> <p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p> <p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p> <p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p> <p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p> <p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p> <p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p> <p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p> <p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p> <p>Salud hasta \$ 608.064</p> <p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p> <p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>Mayo</p> <p>-----</p> <p>440782532</p> <p>\$ 1.391.129</p> <p>\$ 173.900</p> <p>\$ 222.600</p> <p>\$ -</p> <p>\$ 7.300</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p>	<p>Abril</p> <p>\$ 1.391.129</p> <p>\$ 173.900</p> <p>\$ 222.600</p> <p>\$ 0</p> <p>\$ 7.300</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA</p> <p>Valor base IVA</p> <p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p> <p>Menos Retención en la Fuente</p> <p>Menos Retención IVA</p> <p>Reteica - 8299</p> <p>Otras Retenciones</p> <p>Otras Retenciones</p> <p>Otras Retenciones</p> <p>Otras Retenciones</p> <p>Descuentos de Libranza</p> <p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p> <p>VALOR A PAGAR</p>	<p>2.310.992,00</p> <p>3.081.322,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>30.813,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>\$ 3.447.009,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NUEVE PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Organicé las actividades para el desarrollo del seguimiento ético, teniendo en cuenta las competencias a desarrollar. Construí el cronograma de actividades con cada uno de los grupos asignados: TMTFC 10 - ADSO 3 - ADSO 4 - ISERC 3 - MEC 42 - TEI 8 - T. Establecí estrategias pedagógicas para socializar la metodología de aprendizaje significativo. Establecí los criterios de evaluación de aprendizaje, teniendo en cuenta las Guías y el reglamento del aprendizaje. Reunión con el equipo pedagógico y los Instructores de ejes transversales.</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">OSMERY DE LA LUZ REALEZ AGON EL CONTRATISTA</p>		
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<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"><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p>		
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>		<p align="center">ALDO JOSE SILVERA SERRANO INSTRUCTOR</p>		
<p align="center">VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9216335689

DV: 694071

Cajero:

BEJOSIAC

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

14/05/2022 08:16:17

PS Recaudador:

991433 PESCAITO

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

36552616

Nombre:

Apellido 1:

OSMEBY

Apellido 2:

REALES

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

00000000

Codigo Planilla:

444246475

Periodo Pago:

2022/04

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

36552616

Valor

\$406.400,00

Valor recibido:

\$406.400,00

Forma de pago:

EFFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 66.900	\$ 0	\$ 0	\$ 66.900	\$ 0	\$ 0	\$ 66.900
SUBTOTALES:													\$ 66.900	\$ 0	\$ 0	\$ 66.900

TOTAL	\$ 66.900
--------------	------------------

