

 <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 ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO</p>				<p>Código Regional 8</p>	
					<p>Código Centro 910310</p>	
					<p>Fecha Elaboración Mayo de 2021</p>	
					<p>Versión ENERO 2021 - 1,21</p>	
					<p>ID de Proceso 96883-523036</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>No. de documento 92600</p>		
DATOS DEL CONTRATISTA						
<p>Nombres y apellidos contratista: BORIS EDUARDO REYES BERDUGO</p>		<p>C.C. 8.646.490</p>		<p>IP/N° de contacto 3008051904</p>		
<p>Correo electrónico contratista: bereyes09@misena.edu.co</p>						
<p>Régimen del IVA: NO RESPONSABLE</p>		<p>Pertenece al régimen simple de tributación? NO</p>		<p>Es declarante de renta? NO</p>		<p>Es Pensionado? NO</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 NO</p>		<p>Inducción SST SI</p>		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI</p>		
<p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>		<p>N° Cuenta 46636989207</p>		
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>		<p>NO</p>		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO						
<p>N° del contrato: 2216248/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF 14821</p>				
<p>Valor Total del Contrato \$ 30.200.000</p>		<p>N° Pago 4</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>		<p>Valor Bruto Pago \$ 3.000.000,00</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 21.800.000</p>		<p>Del 01/05/2021 Al 31/05/2021</p>				
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 18.800.000</p>		<p>Comisiones \$ 0,00</p>				
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE PROGRAME EL CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL DEL</p>				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.000.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>		<p>0,00%</p>		
<p>Ingresos por comisiones \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>		<p>\$ 0</p>		
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>		<p>\$ 0</p>		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.000.000</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>		<p>\$ 0</p>		
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.993.500</p>						
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		<p>Mayo</p>		<p>Abril</p>		
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>----- 9418251111</p>		<p>Valor Base retención en la fuente</p>		<p>1.993.500,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.200.000 \$ 1.200.000</p>		<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>		<p>2.658.000,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 150.000 \$ 150.000</p>		<p>Valor base IVA</p>		<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 192.000 \$ 192.000</p>		<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>		<p>0,00 19%</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ - \$ 0</p>		<p>Menos Retención en la Fuente</p>		<p>0,00 0,00%</p>
<p>ARL I</p>		<p>\$ 6.300 \$ 6.300</p>		<p>Menos Retención IVA</p>		<p>0,00 15%</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>Reteica - 8299</p>		<p>0,00 1,000%</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00 0,000%</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00 0,000%</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00 0,000%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00 0,000%</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de Libranza</p>		<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>		<p>0,00</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ -</p>		<p>VALOR A PAGAR</p>		<p>\$ 3.000.000,00</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>				
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 664.500</p>				
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>				
SON: TRES MILLONES PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
<p>Planear y ejecutar los programas de formación en virtud de las necesidades de trabajo virtual o a distancia de: 222301 MONITOREO AMBIENTAL Y 22239 CONSERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES</p> <p>Estructurar guías de aprendizaje, material de apoyo y elaboración de instrumentos para la formación a distancia</p> <p>COMPETENCIA: 220601501 PROTECCIÓN PARA LA SALUD Y EL MEDIO AMBIENTE Y 240201500 PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO...</p> <p>Alistar planeación pedagógica en competencia relacionada al perfil protección ambiental y seguridad y salud en el trabajo</p> <p>Participación en la planeación de los procesos formativos de acuerdo a los lineamientos institucionales para el área ambiental y SST</p> <p>Ejecución la FPI de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática asignada: Conservación de recursos naturales, Ficha: 2259006, 2258971, 2314083, 2314072 y 2319388 - Monitoreo ambiental Fichas: 2303466</p> <p>Ejecutar formación complementaria en Fundamentos de salud ocupacional ficha 2316240</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="right"><i>Boris E. Reyes B</i></p> <p align="right">BORIS EDUARDO REYES BERDUGO EL CONTRATISTA</p>						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 align="right">HILDA ESTHER ORTIZ SALAZAR INSTRUCTOR</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">CARMEN SOFÍA DAZA BELTRAN SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</p>						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8646490		REYES BERDUGO BORIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 17 - 10	SABANALARGA-ATLANTICO	8781376	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-04	2021-04	42143485	9418251111	I	2021/05/24	2021/05/03	BANCO DE OCCIDENTE	\$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes										
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300		\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300		\$0	\$0			\$348,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300		\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300		\$0	\$0			\$348,300
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																									\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300		\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300		\$0	\$0			\$348,300
1	CC	8646490	REYES BORIS																		230301	30	\$1,200,000	\$192,000	EPS002	30	\$1,200,000	\$150,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,200,000	\$6,300	0	\$0	\$0	No	\$348,300										
Total Afiliados(1)																									\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300		\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300		\$0	\$0			\$348,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8646490		REYES BERDUGO BORIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 17 - 10	SABANALARGA-ATLANTICO	8781376	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-04	2021-04	42143485	9418251111	I	2021/05/24	2021/05/03	BANCO DE OCCIDENTE	\$348,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
TOTAL				1	\$348,300	\$0	\$0	\$348,300