

 <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 CAUCA</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - 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>	19
			<p>Código Centro</p>	930710
			<p>Fecha Elaboración</p>	Abril de 2021
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21
			<p>ID de Proceso</p>	48387-373463
		<p>No. de documento</p>	55483	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>ROBERT BERNARDO RODRIGUEZ ANGULO</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>rbrodrigueza@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>		<p>☐ NO ☒ Es Pensionado?</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta</p>
		<p>AHORROS</p>		<p>N° Cuenta</p>
		<p>86855384061</p>		
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>		<p>☐ NO ☒</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>2184430/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
		<p>26221</p>		
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 36.449.000</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 32.639.000</p>		<p>Del</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 28.829.000</p>		<p>Al</p>
		<p>Comisiones</p>		<p>30/04/2021</p>
		<p>\$ 0,00</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>
				<p>\$ 3.810.000,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p>Prestar los servicios personales de carácter temporal, para orientar formación profesional integral - titulada de manera presencial o virtual, en el programa de áreas transversales, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.810.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos por comisiones</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.810.000</p>		<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.531.700</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</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>Abril</p>		<p>Marzo</p>
		<p>-----</p>		<p>9418464501</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.524.000</p>		<p>\$ 1.524.000</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 190.500</p>		<p>\$ 190.500</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 243.900</p>		<p>\$ 243.900</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ 8.000</p>		<p>\$ 8.000</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 843.900</p>		<p>-</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
				<p>VALOR A PAGAR</p>
				<p>\$ 3.803.249,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>1. Presentación de la formación para competencia de la matemáticas en los programas formativo: Gestion Documental, Gestion Mercados Tecnico Control de movilidad, Organizacion de Archivos, Contabilizacion Operaciones Comerciales, Apoyo en Salud y cocina.</p> <p>2. Cumplir el objeto y el alcance del contrato de acuerdo con la programación asignada por coordinación Académica en el marco de las las políticas de Calidad, Pertinencia y Eficacia. Orientar procesos de formación profesional en las fichas: 2144705, 2237904 2232316, 2147602, 2207019, 2187363, 2206976, 2024487, 2207446, 2210813, 2144692. Total 174 horas.</p> <p>3. Registrar los resultados de la emisión de juicios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje en los tiempos establecidos por el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional, en el aplicativo dispuesto por la Entidad. Fichas: 2248777, 2143077, 2147602</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">ROBERT BERNARDO RODRIGUEZ ANGULO</p> <p align="center">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">Autorizo el presente pago.</p> <p align="center">El Supervisor,</p>
				<p align="center">HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR</p> <p align="center">COORDINADOR ACADÉMICO</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">FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA</p> <p align="center">SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4611479		RODRIGUEZ ANGULO ROBERT BERNARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 52N NRO 11-150	POPAYAN-CAUCA	8261290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-03	2021-03	949589765	9418464501	I	2021/04/21	2021/04/08	BANCOLOMBIA	\$442,400

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	
1	CC	4611479	RODRIGUEZ ANGULO ROBERT BERNARDO	230301	30	\$1,524,000	\$243,900	EPS037	30	\$1,524,000	\$190,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,524,000	\$8,000	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,524,000	\$243,900			\$1,524,000	\$190,500			\$0	\$0			\$1,524,000	\$8,000		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,900	\$0	\$0	\$243,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$243,900	\$0	\$0	\$243,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,500	\$0	\$0	\$190,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$190,500	\$0	\$0	\$190,500	
TOTAL				1	\$442,400	\$0	\$0	\$442,400	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.115.251.118
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9418464501
Valor:	442,400
Periodo de pago:	2021-03
No Transacción (CUS):	949589765
Fecha:	2021/04/08
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

← Responder | ▾  Eliminar  Archivo  No deseado ▾ ...



← Resultado de una transacción - Multipagos PSE

pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: ROBERT BERNARDO RODRIGUEZ ANGULO

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9418464501

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9418464501

Identificación del contribuyente: 190.115.251.118

Concepto: CC

Razón Social: 4611479

Fecha y hora de la transacción: Jueves 8 de Abril de 2021 11:10:35 AM

Nro. de comprobante: 0000001035

Valor pagado: \$ 442,400.00

Cuenta: *****4061