

 <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 NARIÑO</p> <p align="center">CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA - LOPE - NARIÑO - EMPRENDE RURAL</p> <p>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>	52
			<p>Código Centro</p>	953610
			<p>Fecha Elaboración</p>	Abril de 2021
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21
			<p>ID de Proceso</p>	33672-163968
		<p>No. de documento</p>	61924	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO Correo electrónico contratista: fsantacruz@sena.edu.co	C.C. 98.396.183	IP/N° de contacto 72053	
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 ? ☐ NO ☒			
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 88018050981	
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: 2204958/2021	N° Compromiso SIIF 20921		
Valor Total del Contrato \$ 40.000.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 32.000.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 28.000.000	N° Pago 3 Periodo objeto de pago Del 01/04/2021 Al 30/04/2021 Comisiones \$ 539.150,00	Valor Bruto Pago \$ 4.000.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO Y ASESORÍAS NECESARIAS A INTEGRANTES DE UNIDADES PRODUCTIVAS EN SUS PROCESOS DE FORTALECIMIENTO PARA LA FORMALIZACIÓN, CRECIMIENTO Y ESCALABILIDAD EMPRESARIAL DE ACUERDO CON EL EST	
---	--	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 4.000.000 Ingresos por comisiones \$ 539.150 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.539.150 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.062.363	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Retefuente Otros Ingresos TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	0,00% \$ 0 \$ 0 \$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.600.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 200.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 256.000 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL II \$ 16.800 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 \$ 1.020.788 Retención en la Fuente Contingente \$ -	Abril Marzo 4380402368 1.600.000 1.600.000 200.000 200.000 256.000 256.000 - 0 16.800 16.800 - - - - 7.522.064 - 3.630.800 - - - - 1.161.856 - 580.928 - 8.713.920 1.020.788 -	Valor Base retención en la fuente 3.062.363,00 Valor Base retención en la fuente ICA 4.083.150,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,000% - 0,00 - 0,00 - 0,00 Estampilla Prodesarrollo UDENAR 22.696,00 0,500% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.977.304,00	TARIFA 0,00% 19% 0,00% 15% 0,000% 0,500% 0,000% 0,000% 0,000% 0,00 0,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Formulación y concertación de plan de acción, lista de emprendedores activos de cada unidad Productiva Sesión de trabajo con el Dinamizador Rural de Centro - SER para evaluar el seguimiento del poceso de fortalecimiento y creación de carpetas de evidencias de Ciclo I-2021 en ONE DRIVE Análisis y participación de la convocatoria del Fondo Mujer Emprende de INNPULSA; Consolidación de solicitudes de crédito de líneas de crédito convenio FINAGRO - SENA, y emprendedores inscritos a la convocatoria de Unidad de Víctimas Alimentación de la carpeta de evidencias dispuesto en ONE DRIVE, del fortalecimiento fase III del ciclo I Desarrollo del plan de acción de acuerdo a las actividades como: Presentación a fuentes de financiación y acuerdos comerciales Asistencia y participación en la video conferencia de Taller Lean CANVAS y educación financiera FINAGRO Taller de costos de producción con los emprendedores de la Unidad Productiva Emprocuyes la Estancia de San Pedro de Cartago	

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.	FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO 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, GERMAN DARIO ARELLANO CORDOBA COORDINADOR ACADÉMICO

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

PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 256.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.100	\$ 0	\$ 256.100
SUBTOTALES:										\$ 256.100	\$ 0	\$ 256.100

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 200.100		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.100
SUBTOTALES:													\$ 200.100	\$ 0	\$ 0	\$ 200.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 16.800	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800
SUBTOTALES:									\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF											
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ESAP
1	CC 98396183	SANTACRUZ PINCHAO FRANCO GIOVANNY	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.600.200			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.600.200	\$ 256.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.100	EPS016- COOMEVA S.A.	30	\$ 1.600.200	\$ 200.100	\$ 0	\$ 200.100	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.600.200	\$ 98396183	\$ 16.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 473.000
--------------	-------------------

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9026233911 DV: 019539

Cajero: JEDARIVE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 07/04/2021 14:50:52

PS Recaudador:
903446 BARRIO NAVARRETE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 98396183

Nombre: FRANCO

Apellido 1: SANTACRUZ

Apellido 2: PINCHAO

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3173053369

Codigo Planilla: 4380402368

Periodo Pago: 2021/03

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

98396183 \$473.000,00

Valor recibido: \$473.000,00

Forma de pago: EFECTIVO

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, entienda 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