

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL CÓRDOBA CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA 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)		Código Regional	23
			Código Centro	952310
			Fecha Elaboración	Abril de 2021
			Versión	ENERO 2021 - 1,21
			ID de Proceso	92242-837791
		No. de documento	64527	

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	VICTOR MANUEL DIAZ CARDENAS diaz.cardenas@misena.edu.co	C.C.	11.001.904	IP/N° de contacto	55879
Régimen del IVA:	☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO	Es declarante de renta?	☒ NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☒ NO	Inducción SST	☒ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☒ SI
Banco al cual consignar:	AV VILLAS	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	550896893
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:	2195954/2021	N° Compromiso SIIF	3121	
Valor Total del Contrato	\$ 28.000.000	N ° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 22.400.000	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2021 Al 30/04/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 19.600.000	Comisiones	\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR CONTRATISTA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA CCIT SENA REGIONAL CÓRDOBA AREA NFORMÁTICA DISEÑO Y DESARROLLO
---	---

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.800.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.800.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.650.600			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Abril	Marzo		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	49976491	Valor Base retención en la fuente	1.650.600,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.120.000	\$ 1.120.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.480.800,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 140.000	\$ 140.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 179.200	\$ 179.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 5.900	\$ 5.900	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	4.962,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 280.000		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 550.200		VALOR A PAGAR	\$ 2.795.038,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Atención Población Víctima Del Desplazamiento Por La Violencia Desarrollo de proceso formativo en cursos de: MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL (3 cursos) Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información	

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.	 VICTOR MANUEL DIAZ CARDENAS 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, LUDYS DEL CARMEN PASTRANA MARTINEZ INSTRUCTOR

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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Último ingreso exitoso: 2021-04-15 / 11:04:14 AM | Último ingreso fallido: 2020-01-28 / 11:08:59 AM

Datos Empleados Planillas Documentos Reportes Cesantías Pensiones Voluntarias Piso Protección Social Salir

Periodo Pensión: Marzo 2021. Periodo Salud: Marzo 2021.

Abril 15 de 2021 / 11:17 AM

Inicio > Planillas > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	VICTOR MANUEL DIAZ CARDENAS	Nit:	11001904
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Marzo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Marzo 2021
Número de radicación:	49976491	Total a pagar:	\$325,100
Fecha de vencimiento:	06/04/2021	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	15/04/2021	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO AV VILLAS	Número de aprobación:	957189514
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$5,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$179,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0.00	\$140,000
						\$325,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción