**Segunda cuenta de cobro**: Mes MAYO.

1. Planilla para pago de contratos por concepto de honorarios y/o prestación de servicios personales, sin firmas y que se debe descargar del aplicativo https://contratistas.sena.edu.co/

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)**
**REGIONAL CÓRDOBA**
**CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - SERVICIOS PRESTADOS**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resolución DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 23 |
| Código Centro | 911510 |
| Fecha Elaboración | Mayo de 2021 |
| Versión | ENERO 2021 - 1,21 |
| ID de Proceso | 03951-484523 |
| No. de documento | 91898 |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista: | DANY ALEXANDER REYES MATEUS dareyes@sena.edu.co | C.C. | 74.183.449 | IP/Nº de contacto | 0 |
| 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 | Nº Cuenta | 03817363112 |
| 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**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº del contrato: | 2428247/2021 | | | Nº Compromiso SIIF | 73921 | |
| Valor Total del Contrato | $ 26.950.000 | N ° Pago | Periodo objeto de pago | | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 25.080.000 | 2 | Del | 01/05/2021 | Al 31/05/2021 | $ 3.300.000,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 21.780.000 | | Comisiones | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripción del servicio prestado)
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA OFERTA REGULAR DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR DE CORDOBA.

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.300.000 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,27% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 9.303 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 1.870.000 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.170.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 3.481 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.498.225** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 5.822** |

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

| | Mayo | Abril |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | --- | **8613300987** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.320.000 | $ 454.263 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 165.000 | $ 56.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 211.200 | $ 72.700 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 13.800 | $ 4.800 |
| 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 | $ 72.700 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 56.800 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.800 | |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ - | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 1.166.075 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 3.498.225,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.923.800,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 5.822,00 | 0,27% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 5.848,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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** | **$ 3.288.330,00** | |

**SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Semana del 2 al 8 de mayo: Acompañamientos sincrónicos a las actividades académicas. Revisión de portafolios de entrega.
Semana del 9 al 15 de mayo: Acompañamientos sincrónicos a las actividades académicas. Revisión de portafolios de entrega.
Semana del 16 al 22 de mayo: Acompañamientos sincrónicos a las actividades académicas. Revisión de portafolios de entrega.
Semana del 23 al 31 de mayo: Acompañamientos sincrónicos a las actividades académicas. Revisión de portafolios de entrega.

**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.

**DANY ALEXANDER REYES MATEUS**
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACIÓN 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,

**CESAR AUGUSTO ROBLES CONTRERAS**
**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**

**JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

2. Soporte de pago de la seguridad (recibo, transferencia, etc.) mes anterior (ABRIL).

REFERENCIA: 8605513772

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-74183449 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Período pensión:** | 2021-04 | 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | 0 | 77.600 | 0 | 77.600 |
| **Período salud:** | 2021-04 | EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | 0 | 60.600 | 0 | 60.600 |
| **Planilla Nro.:** | 8613300987 Tipo I | 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | 0 | 2.600 | 0 | 2.600 |
| **Clase de aportante:** | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Fecha transacción:** | 2021-05-19 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Banco:** | BANCO DE OCCIDENTE | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Transacción:** | | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | **GRAN TOTAL** | | | $ 140.800 |



3. Planilla detallada de la seguridad social pagada.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 74183449 | 0 | REYES MATEUS DANY ALEXANDER | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 9609 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-516 | CARRERA 17 NO 23 A 46 | | 3143103234 | | ETNEGAOB@HOTMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2021-04 | 2021-04 | 8613300987 | I | 2021-05-19 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 140.800 | 0 | Banco Occidente |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8605513772 | 2021-05-19 | Pagada | | | | | | | |




RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 74183449 | 0 | REYES MATEUS DANY ALEXANDER | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 9609 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-516 | CARRERA 17 NO 23 A 46 | | 3143103234 | | ETNEGAOB@HOTMAIL.COM | | | S |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2021-04 | 2021-04 | 8613300987 | I | 2021-05-19 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 140.800 | 0 | Banco Occidente |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8605513772 | 2021-05-19 | Pagada | | | | | | | |

TOTALES IBC

| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
|---|---|---|---|---|
| 484.548 | 484.548 | 484.548 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 77.600 | 0 | 0 | 0 | 77.600 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 77.600 | 0 | 0 | 0 | 77.600 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 60.600 | 0 | 0 | 0 | 60.600 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 60.600 | 0 | 0 | 0 | 60.600 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 2.600 | 0 | 0 | 0 | 2.600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 2.600 | 0 | 0 | 0 | 2.600 |
| Gran Total | | | | | 140.800 | 0 | 0 | 0 | 140.800 |