

 <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)		Código Regional	23
	REGIONAL CÓRDOBA		Código Centro	952310
	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-EMPRENDE RURAL		Fecha Elaboración	Mayo de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	21628-238131
			No. de documento	97445

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES		C.C.
Correo electrónico contratista:		samuelpcriales@misena.edu.co		1.064.979.941
Régimen del IVA:		Pertenece al régimen simple de tributación?		IP/N° de contacto
NO RESPONSABLE		NO		53500
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		Inducción SST		Es declarante de renta?
NO		SI		SI
Banco al cual consignar:		Tipo de cta		Es Pensionado?
BANCOLOMBIA		AHORROS		NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000		
NO		NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	2307246/2021	N° Compromiso SIIF	62321	
Valor Total del Contrato	\$ 36.203.520	N° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.661.120	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2021 Al 31/05/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 24.889.920	Comisiones	\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:				
(Descripción del servicio prestado)				
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO, EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADE EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SE				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.771.200	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	\$ 3.771.200	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.505.900			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Mayo	Abril	Valor Base retención en la fuente	2.505.900,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.508.480	\$ 1.508.480	Valor Base retención en la fuente ICA	3.341.200,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 188.600	\$ 188.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 241.400	\$ 241.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL II	\$ 15.800	\$ 15.800	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	6.682,00
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	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 835.300		VALOR A PAGAR	\$ 3.764.518,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
PROGRAMA SER				
Participo en la planeación de los procesos formativos de acuerdo a lo establecido en los lineamiento; mediante la elaboracion de la p				
Se hizo alistamiento de la formación en la formulación del proyecto Formativo.				
Se ejecuto las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended l				
Se registro, verifico y se hizo seguimiento en el Sistema de información la verificación de los aprendices seleccionados y todos están				
matriculados. El proyecto formativo aprobado. Y esta debidamente creada la ruta de aprendizaje. En las fichas 2301956, 2301957 y 23118				
Se participo en la jornada de actualización DE TRANSFERENCIA DE EDUCACION FINANCIERA FINAGRO 12 DE MAYO Y LA VIDEOCONFERENCIA PROFUNDI				
Se evidencio el proyecto formativo utlizado y las guias de aprendizaje que se le entregan a los diferentes grupos				
Se relizo la aplicación Herramientas Tropenbos (Mapa territorio, Casita, Calendarios) En las fichas 2301956, 2301957 y 2311824				

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.	SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES INSTRUCTOR G20

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

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	\$ 241.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.500	\$ 0	\$ 241.500
SUBTOTALES:										\$ 241.500	\$ 0	\$ 241.500

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	\$ 15.800	\$ 15.800	\$ 0	\$ 0	\$ 15.800
SUBTOTALES:									\$ 15.800	\$ 0	\$ 0	\$ 15.800

TOTAL	\$ 445.900
--------------	-------------------

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9046282658

DV: 059182

Cajero:

ANJEMAAN

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

18/05/2021 11:01:50

PS Recaudador:
996736 SANTA FE

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

1064979941

Nombre:

SAMUEL

Apellido 1:

PEREZ

Apellido 2:

CRIALES

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

323232322

Codigo Planilla:

4390767771

Periodo Pago:

2021/04

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

1064979941

\$445.900,00

Valor recibido:

\$445.900,00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion