

 <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 META</p> <p align="center">CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META</p>		<p>Código Regional</p>	<p>50</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>911710</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Mayo de 2021</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO 2021 - 1,21</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>42450-738055</p>
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>			<p>No. de documento</p>	<p>89817</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>DANIEL ALBERTO OLIVEROS ACOSTA</p>		
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>daoliverosa@sena.edu.co</p>		
		<p>C.C.</p>	<p>1.121.820.108</p>	<p>IP/N° de contacto</p>
		<p>84173</p>		
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>NO RESPONSABLE</p>		
<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>NO</p>		
<p>Es declarante de renta?</p>		<p>NO</p>		
<p>Es Pensionado?</p>		<p>NO</p>		
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>NO</p>		
<p>Inducción SST</p>		<p>SI</p>		
<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>		<p>SI</p>		
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		
<p>Tipo de cta</p>		<p>AHORROS</p>		
<p>N° Cuenta</p>		<p>84176318871</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</p>		
<p>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>2354757/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
				<p>31921</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 34.334.894</p>		<p>N ° Pago</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 28.570.642</p>		<p>3</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 24.811.347</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>
				<p>Del 01/05/2021 Al 31/05/2021</p>
				<p>Valor Bruto Pago</p>
				<p>\$ 3.759.295,00</p>
		<p>Comisiones</p>		<p>\$ 0,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p>Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa Articulación con la Media Técnica en la Especialidad Requerida y/o de su especialidad.</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.759.295</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>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.759.295</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.498.021</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
				<p>\$ 0</p>
				<p>\$ 0</p>
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
		<p>Mayo</p>	<p>Abril</p>	
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>-----</p>	<p>9419711960</p>	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.503.718</p>	<p>\$ 1.503.718</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 188.000</p>	<p>\$ 188.000</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 240.600</p>	<p>\$ 240.600</p>	<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>ARL II</p>		<p>\$ 15.700</p>	<p>\$ 15.700</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 8299</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>13.323,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,400%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 832.674</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de Libranza</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>
				<p>VALOR A PAGAR</p>
				<p>\$ 3.745.972,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>impartir formación profesional integral al tecnico sistemas agropecuarios ecologicos de las fichas 2278082-2072236 de la IE Valentin Aparicio en el municipio de Puerto Concordia</p>				
<p>impartir formación profesional integral al tecnico sistemas agropecuarios ecologicos de las fichas 2278022-2082000 de la IE Puerto Iris del municipio de Puerto concordia.</p>				
<p>Participe en la reunion de la Media tecnica en socializacion del manual de articulacion con la educacion media tecnica realizada por meet</p>				
<p>Total de horas de formación para el mes de Mayo 160 horas.</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="right">DANIEL ALBERTO OLIVEROS ACOSTA 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 aqui 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="right">EDNA SAMARA HERNANDEZ BEJARANO INSTRUCTOR G13</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">BELISARIO GOMEZ PERDOMO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121820108		OLIVEROS ACOSTA DANIEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 19 A numero 35 815 paraíso jordan	VILLAVICENCIO-META	6670020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-04	2021-04	985999035	9419711960	I	2021/05/05	2021/05/11	BANCOLOMBIA	\$444,300

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		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,503,718	\$240,600			\$1,503,718	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,718	\$15,700		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,503,718	\$240,600			\$1,503,718	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,718	\$15,700		\$0	\$0		
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,503,718	\$240,600			\$1,503,718	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,718	\$15,700		\$0	\$0		
1	CC	1121820108	OLIVEROS DANIEL	25-14	30	\$1,503,718	\$240,600	EPS005	30	\$1,503,718	\$188,000	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,503,718	\$15,700	0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,503,718	\$240,600			\$1,503,718	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,718	\$15,700		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121820108		OLIVEROS ACOSTA DANIEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 19 A numero 35 B15 paraíso jordan	VILLAVICENCIO-META	6670020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-04	2021-04	985999035	9419711960	I	2021/05/05	2021/05/11	BANCOLOMBIA	\$444,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,600	\$0	\$0	\$240,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$240,600	\$0	\$0	\$240,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,700	\$0	\$0	\$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,700	\$0	\$0	\$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000
TOTAL				1	\$444,300	\$0	\$0	\$444,300

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DANIEL ALBERTO OLIVEROS ACOSTA

Nro. de recibo: 9419711960

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9419711960

Identificación del contribuyente: 191.92.198.115

Concepto: CC

Razón Social: 1121820108

Fecha y hora de la transacción: Lunes 10 de Mayo de 2021 09:18:50 PM

Nro. de comprobante: 0000001850

Valor pagado: \$ 444,300.00

Cuenta: *****8871

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera
de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com