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 TOLIMA
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES- CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**73**
Código Centro	**912310**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**03694-703959**
No. de documento	**102615**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ALBERTO GUZMAN NUÑEZ	**C.C.**	93.388.205	**IP/Nº de contacto**	3208916176
Correo electrónico contratista:	caguzman@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		43543340201	
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:	2422883/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**41421**	
Valor Total del Contrato	$ 19.485.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.536.500	**2**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.897.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.639.500		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal para la evaluación de competencias laborales en el area clave de Procesamiento de Alimentos.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.897.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.897.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.589.450**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9418719533**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.558.800	$ 908.526
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 194.900	$ 113.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.500	$ 145.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 9.500
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	$ 863.150	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.589.450,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.452.600,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 7490	24.168,00	0,700%
-	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	**$ 3.872.832,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Mayo 3. Construcción de instrumentos de evaluación NCL 290801092 Mayo 4. Solicitud a Molino ORF Ibagué de documentación requerida
Mayo 5.- Evaluación documentación ORF para generar novedades Mayo 6- Revisión Batería NCL 290801106
Mayo 7. Concertación Facilitadora Molino Espinal DIANA para toma de evidencias. Mayo 10. Construcción instrumentos NCL 290801092
Mayo 11.- Recopilación de documentos para inscripción de candidatos a certificar NSCL 290801022
Mayo 12.- Consecución de instrumentos para realizar toma de evidencias Mayo 13.- Toma de Evidencias de Conocimiento Molino 1 Espinal
Mayo 14.-Toma Evidencias Desempeño y Producto Molino 1 Espinal Grupo Diana. Mayo 18.- Construcción instrumentos NCL 290801092
Mayo 19.- Toma de Evidencias de Conocimiento Molino 2 Espinal Grupo Diana Mayo 20.- Toma de Evidencias de Desempeño y Producto Molino
Mayo 21.- Realización de informe mensual Mayo 24.- Construcción de instrumentos de evaluación de la NCL 290801092
Mayo 25.- Notificación resultado evidencia de conocimiento Mayo 26.- Toma de Evidencias de Conocimiento Molino Lérida Grupo 1 Diana

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.

CARLOS ALBERTO GUZMAN NUÑEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

YULIETH LORENA GARCIA BUSTAMANTE
PROFESIONAL G02

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

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93388205		GUZMAN NUÑEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 N° 6a 41 casa c3	IBAGUE-TOLIMA	2784488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	987656731	9418719533	I	2021/05/04	2021/05/12	BANCOLOMBIA	8	$664,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,250,000	$360,000			$2,250,000	$281,300			$0	$0			$2,250,000	$23,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,250,000	$360,000			$2,250,000	$281,300			$0	$0			$2,250,000	$23,500		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$2,250,000	$360,000			$2,250,000	$281,300			$0	$0			$2,250,000	$23,500		$0	$0
1	CC 93388205	GUZMAN CARLOS	230201	30	$2,250,000	$360,000	EPS005	30	$2,250,000	$281,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,250,000	$23,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,250,000	$360,000			$2,250,000	$281,300			$0	$0			$2,250,000	$23,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93388205		GUZMAN NUÑEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 N° 6a 41 casa c3	IBAGUE-TOLIMA	2784488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	987656731	9418719533	I	2021/05/04	2021/05/12	BANCOLOMBIA	8	$664,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$0	$0	$360,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$360,000	$0	$0	$360,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,500	$0	$0	$23,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,500	$0	$0	$23,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,300	$0	$0	$281,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$281,300	$0	$0	$281,300
TOTAL				1	$664,800	$0	$0	$664,800