

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL META CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL 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)</p>	Código Regional	50
	Código Centro	911710
	Fecha Elaboración	31 de Mayo de 2021
	Versión	ENERO 2021 - 1,21
	ID de Proceso	94459-053421
	No. de documento	96606

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	RICARDO MURILLO PACHECO	C.C.	17.330.184
Correo electrónico contratista:	rmurillop@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3108519678
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ SI	Es declarante de renta?	☐ SI
	☐ SI	Es Pensionado?	☐ NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☐ SI	Inducción SST	☐ SI
	☐ NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	24507171106
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:	2305238/2021	N° Compromiso SIIF	23721
Valor Total del Contrato	\$ 36.465.162	N° Pago	4
Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.570.642	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2021 Al 31/05/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 24.811.347	Comisiones	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural o instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.759.295	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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.759.295	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.498.021	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Mayo	Abril	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.503.718	\$ 1.503.718	Valor Base retención en la fuente 2.498.021,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 188.000	\$ 188.000	Valor Base retención en la fuente ICA 3.330.695,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 240.600	\$ 240.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 15.700	\$ 15.700	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 13.323,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		0,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00%
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		0,00%
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		0,00%
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 832.674		0,00%
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00%
			VALOR A PAGAR \$ 3.745.972,00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Ejecución de las acciones de en formación virtual de los siguientes cursos:</p> <p>Ficha 2310994 L.fortalecimiento con el programa con código 76150262 Producción de alimento concentrado para peces en Mesetas. 40 horas</p> <p>Ficha 2304706 Línea de fortalecimiento con el programa con código 241311279 "Control de la calidad del agua en los cultivos acuícolas municipio de San Juan de Arama 24 horas.</p> <p>Ficha 2304707 Línea de fortalecimiento con el programa con código 276150277 "Manejo sanitario en piscicultura. Puerto Lleras. 32 horas</p> <p>Ficha 2304708 Línea de Negocios Rurales "Emprendedor en producción de especies piscícolas". Mapiripan. Formación 56 horas</p> <p>Ficha 2333257 Línea de Negocios Rurales "Emprendedor en producción de especies piscícolas". 24 horas</p> <p>Se apoyo los mercados campesinos de Puerto Lleras (2 domingos) y en Puerto Lopez con dos Up anteriores. se gestiono los cursos nuevos Acacias y Puerto López.</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>RICARDO MURILLO PACHECO EL CONTRATISTA</p>
---	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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>EDNA SAMARA HERNANDEZ BEJARANO INSTRUCTOR G13</p>

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

BELISARIO GOMEZ PERDOMO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17330184		MURILLO PACHECO RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 17# 37g-63	VILLAVICENCIO-META	6716053	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-04	2021-04	974360510		9419378202	I	2021/05/21	2021/05/03	BANCO CAJA SOCIAL	\$465,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,504,000	\$240,700			\$1,504,000	\$188,000			\$0	\$0			\$1,504,000	\$36,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,504,000	\$240,700			\$1,504,000	\$188,000			\$0	\$0			\$1,504,000	\$36,700	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,504,000	\$240,700			\$1,504,000	\$188,000			\$0	\$0			\$1,504,000	\$36,700	\$0
1	CC	17330184	MURILLO RICARDO	25-14	30	\$1,504,000	\$240,700	EPS037	30	\$1,504,000	\$188,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,504,000	\$36,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,504,000	\$240,700			\$1,504,000	\$188,000			\$0	\$0			\$1,504,000	\$36,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17330184		MURILLO PACHECO RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 17# 37g-63	VILLAVICENCIO-META	6716053	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	974360510	9419378202	I	2021/05/21	2021/05/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$465,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,700	\$0	\$0	\$240,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$240,700	\$0	\$0	\$240,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,700	\$0	\$0	\$36,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$36,700	\$0	\$0	\$36,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
TOTAL				1	\$465,400	\$0	\$0	\$465,400	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.51.34.65
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9419378202
Valor:	465,400
Período de pago:	2021-04
No Transacción (CUS):	974360510
Fecha:	2021/05/03
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)

Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.