

 <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 ANTIOQUIA</p> <p align="center">CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional</p>	5
			<p>Código Centro</p>	920110
			<p>Fecha Elaboración</p>	Junio de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	27116-120473
		<p>No. de documento</p>	128522	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: Correo electrónico contratista:	ELVER OSPINA TELESFORO eospinat@sena.edu.co	C.C.	73.574.199
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 ?	☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
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
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
N° del contrato:	2227008/2021	N° Compromiso SIIF	4821
Valor Total del Contrato	\$ 40.560.000	N ° Pago	5
Saldo Anterior del Contrato	\$ 25.740.000	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2021 Al 30/06/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 21.840.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>			
INSTRUCTOR. 5-9201-132 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL QUE programe el CENTRO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.900.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.900.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.591.550	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	Junio -----	Mayo 20546112	Valor Base retención en la fuente
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.560.000	\$ 1.560.000	2.591.550,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.000	\$ 195.000	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 249.600	\$ 249.600	3.455.400,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Valor base IVA
ARL	\$ 8.200	\$ 8.200	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	Menos Retención en la Fuente
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Menos Retencion IVA
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	\$ -	-	Reteica - 8299
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 863.850	-	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	0,00%
Jaime Isaza Cadavid	15.600,00	0,000%	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	-	-
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	-	-
VALOR A PAGAR	\$ 3.884.400,00	-	-
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
De conformidad con el anexo informe de actividades que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicios personales No. 2227008 de 2021, se dio cumplimiento al siguiente objeto contractual: 5_9201_132 Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad			
<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="center">ELVER OSPINA TELESFORO EL CONTRATISTA</p>	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.			
		<p align="center">LUZ MARIA ARANGO JARABA INSTRUCTOR</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			
<p align="center">JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>			

RAZON SOCIAL :	ELVER OSPINA TELESFORO
IDENTIFICACION:	CC-73574199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-06-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-06-24
FECHA DE PAGO:	2021-06-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-05
PERIODO SALUD:	2021-05
NUMERO PLANILLA:	20546112
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20546112
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 195.000	\$ 195.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 249.600	\$ 249.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.200	\$ 8.200
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	\$ 1.560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.200	\$ 31.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 484.000	\$ 484.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/07/2021
----------------------------------	------------