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 DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC - SERVICOS PRESTAD
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	**11**
Código Centro	**921010**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**67043-417503**
No. de documento	**144974**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	PEDRO ALEJANDRO FLORES AMADO	**C.C.**	1.052.381.994	**IP/Nº de contacto**	3207691801
Correo electrónico contratista:	paflores4@misena.edu.co				

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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	CONFIAR COOPERATIVA FINAN	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		027176023	
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:	2218985/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**26021**	
Valor Total del Contrato	$ 30.826.472	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.875.772	**6**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 3.790.140,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.085.632		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE FORMA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL; JUNTO CON OTRAS ACTIVIDADES QUE SE DERIVEN DE LA FORMACIÓN, EN LOS DIFERENTES PROGR

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.140		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.790.140**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.014.764**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	**Junio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9420664265**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.056	$ 1.516.056
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 189.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 242.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL IV	$ -	$ 0
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	$ 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	$ -68.215	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.014.764,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.940,00	
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 - 8299	32.438,00	0,966%
-	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	**$ 3.757.702,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ASISTIR A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR COORDINACIÓN. REALIZAR EL DESARROLLO CURRICULAR SOLICITADO
IMPARTIR FORMACION TITULADA POR MEDIO DE LAS DIRECTRICES DEL CENTRO DE FORMACION DE FORMA VIRTUAL (FORMACION
Y CLASSROOM PLATAFORMAS DE FORMACION Y TICS)POR EPIDEMIA NACIONAL
IMPARTIR FORMACIÓN IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA TECNOLOGO EN ELECTRICIDAD INDUSTRITITULADA TECNOLOGO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL 2022617
EN LAS TEMATICAS DE LOGICA CABLEADA ANALISIS DE CIRCUITOS Y ADMINISTRACION DE LA EMPRESA
IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA TECNOLOGO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL 1964687
EN LAS TEMATICAS CALIDAD ENERGETICA Y NORMATIVIDAD

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.

PEDRO ALEJANDRO FLORES AMADO
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,

JOSE IVAN SANCHEZ ALFONSO
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

CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA
SUBDIRECTORA 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 1052381994		FLORES AMADO PEDRO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 1-1-16	TIBASOSA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1057415719	9420664265	I	2021/07/26	2021/07/13	NEQUI	0	$440,200

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)					$1,516,100	$242,600			$1,516,100	$189,600			$0	$0			$1,516,100	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,516,100	$242,600			$1,516,100	$189,600			$0	$0			$1,516,100	$8,000		$0	$0
Ciudad: TIBASOSA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,516,100	$242,600			$1,516,100	$189,600			$0	$0			$1,516,100	$8,000		$0	$0
1	CC 1052381994	FLORES PEDRO	230201	30	$1,516,100	$242,600	EPS005	30	$1,516,100	$189,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,516,100	$8,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,516,100	$242,600			$1,516,100	$189,600			$0	$0			$1,516,100	$8,000		$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 1052381994		FLORES AMADO PEDRO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 1-1-16	TIBASOSA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1057415719	9420664265	I	2021/07/26	2021/07/13	NEQUI	0	$440,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,600	$0	$0	$242,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$242,600	$0	$0	$242,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,600	$0	$0	$189,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$189,600	$0	$0	$189,600
TOTAL				1	$440,200	$0	$0	$440,200

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
EXTRACTO DE CRÉDITO

Nombre: FLORES AMADO PEDRO ALEJANDRO
Nit/Cédula: 1052381994
Dirección: CL 1N°1 16
Municipio: TIBASOSA

Fechas desde: 01/01/2020 Hasta: 12/31/2020 OFICINA: Agencia Duitama

Producto : 027 - FINDETER VIS Cuota: 526,441 Plazo Crédito: 00180 Meses Tasa Fija 1.03
Pagaré: 91332 Fecha Desembolso : 07/29/2017 Monto Créd / Tot Avance $ 43,000,000
Amortizac CUOTA FIJA Tasa EA Pactada: 13.10 Proximo Pago 02/18/2021 Cuotas Pag 0041 Cuotas Pend 0139

Fecha	Documento	Abono Capital	Abono Int. Cte	Abono Int. Mora	Abono Int. Dif Cobro	Ofic.	Saldo Capital	Tasa Per.Cobrada	Dias Mora
01/08/2020	6094843	0	0	31,820	341,538	002	40,644,828.00	0.00	0096
01/21/2020	6156806	107,352	0	11,401	231,247	011	40,537,476.00	0.00	0109
03/04/2020	6381408	108,459	0	38,436	476,399	050	40,429,017.00	0.00	0122
04/30/2020	E8863077609	109,577	0	60,368	516,694	005	40,319,440.00	0.00	0118
05/26/2020	E8873231325	309,307	0	29,672	877,958	005	40,010,133.00	0.00	0144
05/30/2020	6619176	26,251	0	2,212	1,537	002	39,983,882.00	0.00	0088
05/30/2020	6619781	0	0	0	10,000	002	39,983,882.00	0.00	0058
06/25/2020	E8886206503	114,167	0	19,560	413,124	005	39,869,715.00	0.00	0083
07/27/2020	694486657	349,613	0	23,806	1,218,259	005	39,520,102.00	0.00	0085
08/27/2020	724197771	118,949	81,457	5,649	325,856	005	39,401,153.00	0.00	0025
09/25/2020	3183825	120,176	81,210	0	329,587	002	39,280,977.00	0.00	0023
10/28/2020	783207041	121,063	107,959	5,940	296,889	005	39,159,914.00	0.00	0026
10/28/2020	3188403	352	0	0	152	002	39,159,562.00	0.00	0026
10/29/2020	784644464	186,607	13,459	0	349,934	005	38,972,955.00	0.00	0000
11/25/2020	3192509	0	0	0	0	002	.00	0.00	0000
11/26/2020	811120889	188,335	361,665	0	0	005	38,784,620.00	0.00	0000
12/24/2020	3197459	0	0	0	0	002	.00	0.00	0000

DETALLES:

Fecha	Documento	Tot Abono Cred	Abono Cuota Seguro	Abono Cuota Grantia	Otros Abonos	Cuota Manejo	Tasa EA Cobrada
01/08/2020	6094843	373,358	26,642	0	0	0	0.00

Documento	Periodo Abonado	Detalle	Valor
6094843	26	Abono Int.Dificil Cobro en Efectivo	341,538.00

Fecha	Documento	Tot Abono Cred	Abono Cuota Seguro	Abono Cuota Grantia	Otros Abonos	Cuota Manejo	Tasa EA Cobrada
01/21/2020	6156806	350,000	0	0	0	0	0.00

Documento	Periodo Abonado	Detalle	Valor
6156806	26	Abono a Capital del Credito en Efectivo	107,352.00
6156806	26	Abono Int.Dificil Cobro en Efectivo	23,687.00
6156806	27	Abono Int.Dificil Cobro en Efectivo	207,560.00

Fecha	Documento	Tot Abono Cred	Abono Cuota Seguro	Abono Cuota Grantia	Otros Abonos	Cuota Manejo	Tasa EA Cobrada
03/04/2020	6381408	623,294	26,706	0	0	0	0.00

Documento	Periodo Abonado	Detalle	Valor

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE COLOMBIA
La diferencia está en Confiar
confiar COOP
SEGURO AHORRO
FOGACOOP