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 CUNDINAMARCA
CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA-CUNDINAMARCA - SERVICIOS PR
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	**25**
Código Centro	**923210**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**20341-244367**
No. de documento	**191901**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDGAR POLANCO MAHECHA	**C.C.**	79.114.122	**IP/Nº de contacto**	18011
Correo electrónico contratista:	epolanco2@misena.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	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		479118523	
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:	2280205/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**35921**	
Valor Total del Contrato	$ 38.350.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.680.000	**7**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.780.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ORIENTAR Y GESTIONAR PROCESOS FORMATIVOS DE MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PARA LA FORMACIÓN TITULADA DE ACUERDO CON LA NECESIDAD DEL CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA, EN LA COMPETENCI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	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

	Agosto	**Julio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**52786371**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
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	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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	20.732,00	0,600%
-	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	**$ 3.879.268,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Garantizar la formación profesional integral en las fichas:
2012416 - Producción Multimedia - Horas : 40
2186030 - Ejecución de Programas Deportivos - Horas : 60
2141365 - Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras - Horas: 60
Total horas: 160

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.

EDGAR POLANCO MAHECHA
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,

CESAR CANTOR CUERVO
INSTRUCTOR G14

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

ROBERTO PRIETO LADINO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

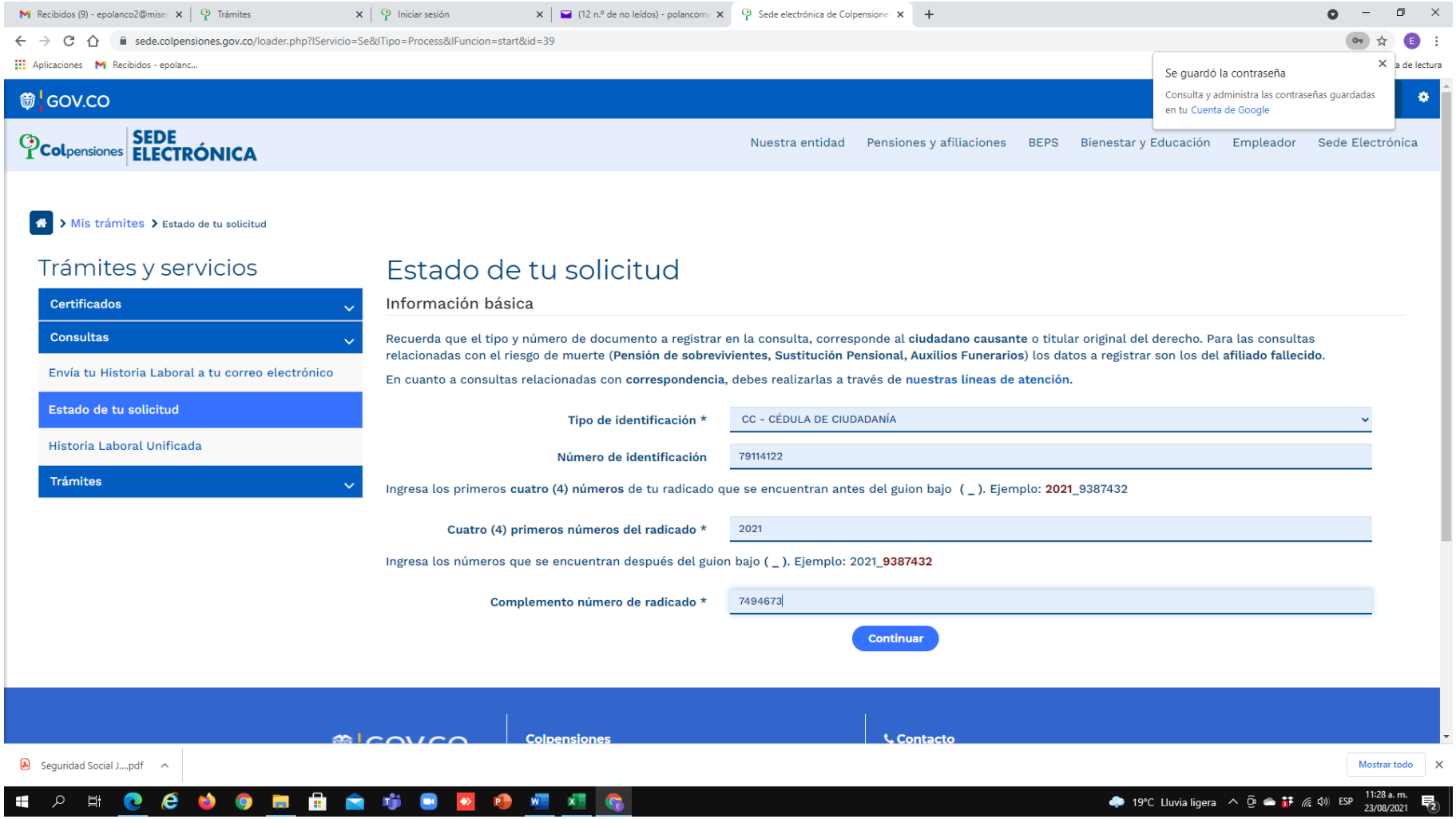
La empresa **EDGAR POLANCO MAHECHA**, identificada con **CC** número **79114122**, aportó por el empleado **EDGAR POLANCO MAHECHA** identificado(a) con **CC** número **79114122** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,560,000	0.02000	$31,200	$0	$0	Julio - 2021	52786371	23/08/2021	No
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,560,000	0.12500	$195,000	$0	$0	Julio - 2021	52786371	23/08/2021	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,560,000	0.00522	$8,200	$0	$0	Julio - 2021	52786371	23/08/2021	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **23** días del mes **Agosto** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.


Recibidos (9) - epolanco2@mise
Trámites
Iniciar sesión
(12 n.º de no leídos) - polancom
Sede electrónica de Colpensione
sede.colpensiones.gov.co/loader.php?lServicio=Se&lTipo=Process&lFuncion=start&id=39
Aplicaciones
Recibidos - epolanc...
Se guardó la contraseña
Consulta y administra las contraseñas guardadas en tu Cuenta de Google
GOV.CO
Colpensiones SEDE ELECTRÓNICA
Nuestra entidad
Pensiones y afiliaciones
BEPS
Bienestar y Educación
Empleador
Sede Electrónica
Mis trámites
Estado de tu solicitud
Trámites y servicios
Certificados
Consultas
Envía tu Historia Laboral a tu correo electrónico
Estado de tu solicitud
Historia Laboral Unificada
Trámites
Estado de tu solicitud
Información básica
Recuerda que el tipo y número de documento a registrar en la consulta, corresponde al ciudadano causante o titular original del derecho. Para las consultas relacionadas con el riesgo de muerte (Pensión de sobrevivientes, Sustitución Pensional, Auxilios Funerarios) los datos a registrar son los del afiliado fallecido.
En cuanto a consultas relacionadas con correspondencia, debes realizarlas a través de nuestras líneas de atención.
Tipo de identificación *
CC - CÉDULA DE CIUDADANÍA
Número de identificación
79114122
Ingresa los primeros cuatro (4) números de tu radicado que se encuentran antes del guion bajo (_). Ejemplo: 2021_9387432
Cuatro (4) primeros números del radicado *
2021
Ingresa los números que se encuentran después del guion bajo (_). Ejemplo: 2021_9387432
Complemento número de radicado *
7494673
Continuar
Colpensiones
Contacto
Seguridad Social J....pdf
Mostrar todo
19°C Lluvia ligera
ESP
11:28 a. m.
23/08/2021

Recibidos (9) - epolanco2@mise | Trámites | Iniciar sesión | (12 n.º de no leídos) - polancom | Sede electrónica de Colpensione

sede.colpensiones.gov.co/loader.php?lServicio=Se&lTipo=Process&lFuncion=controller&id=39&id_node=476

Aplicaciones | Recibidos - epolanc... | Lista de lectura

ELECTRÓNICA

Mis trámites > Estado de tu solicitud

Trámites y servicios

- Certificados
- Consultas
  - Envía tu Historia Laboral a tu correo electrónico
  - Estado de tu solicitud
  - Historia Laboral Unificada
- Trámites

Estado de tu solicitud

Tu solicitud de **Pensión de vejez tiempos públicos – regímenes especiales**, radicada bajo el número del **01/07/2021**, se encuentra en el siguiente estado:



Solicitud enviada para análisis

Última fecha de actualización 29/07/2021

La solicitud se encuentra en alistamiento para ser entregada a un profesional o para que inicie el proceso que generará la respuesta; esto de acuerdo al orden cronológico de radiación.

Recuerde que la fecha límite para dar respuesta es: **29/10/2021** correspondiente a **120 días calendario**. Al día de hoy, han transcurrido 53 días de gestión desde su radicación.

En caso de requerir información adicional, puedes consultarla a través de nuestras líneas de atención:
Regímen de Prima Media (RPM): Línea Nacional 01 8000 410909, Bogotá (57 +1) 489 0909, Medellín (57 +4) 283 6090.
Beneficios Económicos Periódicos (BEPS): Línea Nacional 01 8000 410777, Línea Rural 01 8000 425555, Bogotá (57 +1) 487 0300.

En Colpensiones tu opinión es importante para nosotros, participa en esta breve encuesta:

Responder encuesta

Seguridad Social J....pdf

Mostrar todo

19°C Lluvia ligera | ESP | 11:29 a. m. 23/08/2021