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 RISARALDA
CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
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	**66**
Código Centro	**912110**
Fecha Elaboración	**1 de Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**10427-814841**
No. de documento	**226023**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN CARLOS CAMACHO OSPINA	**C.C.**	11.188.861	**IP/Nº de contacto**	000
Correo electrónico contratista:	jccamacho@sena.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		62323392230	
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:	2198919/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**48521**	
Valor Total del Contrato	$ 22.915.440	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.457.720	**4**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.819.240,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.638.480		Legalización comisiones del periodo			$ 180.438,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR Y/O TUTOR VIRTUAL PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL NIVEL Y MODALIDAD ASIGNADA CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO REGRDA 2021 ÁREA DE PECUARIO PROGRAMA ARTICULACIÓN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.819.240	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	**$ 3.819.240**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.537.805**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9423931797**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.527.696	$ 1.527.696
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 191.000	$ 191.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.500	$ 244.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.000	$ 16.000
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	$ 845.935	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.537.805,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.383.740,00	
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	6.767,00	0,200%
-	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	**$ 3.812.473,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades Ejecutadas del 01 de Septiembre al 30 de Septiembre del año en curso, se impartió formación a los grupos del tecnico en sistemas agropecuarios ecologicos de las fichas 2070843 la Floresta, 2066637 Quinchia, 2070836 la Palmilla y 2290638 Juan Hurtado en Belen de Umbria, se trabajo sobre el manejo de la produccion en especies pecuarias a la normativa de la agricultura ecologica y se realizaron practicas de medidas con criterios tecnicos agroecologicos, la formacion se impartio de manera presencial y virtual empleando medios como meets, zoom y whatsap

Comisión Legalizada : 5763
Ciudad : Pereira, se relaciona el planilla para pago de seguridad social N° 9423931797

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.

JUAN CARLOS CAMACHO OSPINA
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,

NATALIA MARULANDA MENDEZ
INSTRUCTOR G15

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

NINA ELVIRA ROCHA NIETO
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 11188861		CAMACHO OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 b n 6 - 80	VILLAMARIA-CALDAS	5752136	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	12853298	9423931797	I	2021/09/14	2021/09/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$451,500

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)					$1,527,696	$244,500			$1,527,696	$191,000			$0	$0			$1,527,696	$16,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,527,696	$244,500			$1,527,696	$191,000			$0	$0			$1,527,696	$16,000		$0	$0
Ciudad: VILLAMARIA Depto: CALDAS (1 Afiliados)					$1,527,696	$244,500			$1,527,696	$191,000			$0	$0			$1,527,696	$16,000		$0	$0
1	CC 11188861	CAMACHO JUAN	231001	30	$1,527,696	$244,500	EPS037	30	$1,527,696	$191,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,527,696	$16,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,527,696	$244,500			$1,527,696	$191,000			$0	$0			$1,527,696	$16,000		$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 11188861		CAMACHO OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 b n 6 - 80	VILLAMARIA-CALDAS	5752136	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	12853298	9423931797	I	2021/09/14	2021/09/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$451,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,500	$0	$0	$244,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$244,500	$0	$0	$244,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$0	$0	$16,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,000	$0	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,000	$0	$0	$191,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$191,000	$0	$0	$191,000
TOTAL				**1**	**$451,500**	**$0**	**$0**	**$451,500**

No: 5763

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	JUAN CARLOS CAMACHO OSPINA	**C.C**	11.188.861	**de**	Engativá
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2198919	**de**	1 de junio de 2021		
Valor Honorarios mensual	3.819.240,00	**Valor 100%**	3.819.240		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	25/08/2021	**Llegada estimada**	26/08/2021	**dias**	1
Destino ciudad	Quinchía				C
Manutencion Diaria	180.438				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [ ] **Ruta** Pereira - Quinchía - Pereira

OBJETIVOS:	Impartir Formación Profesional

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	**180.438**
Gtos transporte por comision	**0**
Otros gastos	**0**
Valor neto a reconocer	**180.438**

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

Fecha: **Firma:**

SON: CIENTO OCHENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE.

CUENTA No. **62323392230** **TIPO** **AHORRO** **BANCO** **Bancolombia**

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.



RECIBI CONFORME - COMISIONADO **C.C.** **11.188.861** **de** **Engativá**

No. CDP 2421 **de** 03/02/2021

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓN Nos. 092 DE 2015 y 2384 de 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020 ARTICULACIÓN
C-3603-1300-14-0-3603025-02 A-02-02-02-006-003-02 Servicios de suministros de comidas
Impartir formación en Quinchía agosto 25 y 26

Centro Atención Sector Agropecuario
Dependencia

NINA ELVIRA ROCHA NIETO
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**	
Gastos de manutención	**$ 180.438,00**	$0,00	**SALDO A FAVOR**
Gtos transporte por comision			
Otros gastos			**VALOR A REINTEGRAR**
Valor neto a legalizar	**$ 180.438,00**	$0,00	$0,00

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante