SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)

Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

ARAUCA
CONTABILIDAD

Código Regional	**81**
Código Centro	**953010**
Nº de Documento	**000001**
Fecha elaboración	**4 de octubre de 2021**
Versión	**1,21**
	ene-21

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Nit adquiriente:** 899.999.034-1

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ORLANDO PINTO CAMACHO	**C.C.**	91.241.224	**IP/Nº de contacto**	3168576031
Correo electrónico contratista:	opinto@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Pertenece al régimen simple de tributación	NO			**Tienes contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	2052713261
Sus ingresos en el 2020 fueron iguales o superiores a $49'849.000	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: 2516630/2021 **Nº Compromiso SIIF** **24021**

Valor Total del Contrato	$ 21.639.306	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.735.413	5	**Del**	1/09/2021	**Al**	30/09/2021	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.436.213	Legalización comisiones del periodo				$ 0	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal, como instructor del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca en el programa Sena Emprende Rural- SER, bajo la modalidad tiempo completo, en el área de Comercio y ventas, Gestión de Mercados, para la vigencia 2021

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.299.200	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	**$ 4.299.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.856.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	**agosto**	**9423662351**		Valor Base retención en la fuente	2.856.750,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	**APORTES DEL MES ANTERIOR**	Valor Base retención en la fuente ICA	3.809.000,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	**septiembre**	$ 1.719.680	$ 1.719.680	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 215.000	$ 215.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 275.200	$ 275.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad		$ -	$ -	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		$ 18.000	$ 18.000	**RETEICA ARAUCA**	$ 12.697	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		**RETEICA ARAUQUITA**	$ 12.697	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.552.064	$ -		**RETEICA TAME**	$ 0	1,000%
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.630.800	$ -		**RETEICA SARAVENA**	$ 8.888	0,700%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	$ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0%
Salud hasta	$ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25%	$ 8.713.920	$ 952.250		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$ 4.264.919,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

Formaciones impartidas para este periodo
FICHA: 2290451 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO
FICHA: 2288643 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO
FICHA: 2318261 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO
FICHA: 2274793 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DERIVADOS DE FRUTAS Y ORTALIZAS
FICHA: 2221069 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE DERIVADOS LACTEOS.
FICHA: 2324488-EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA.
FICHA: 2350280-EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS.
FICHA: 2358451 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS.
FICHA: 2402400 - EMPRENDEDOR EN SISTEMAS GANADEROS DOBLE PROPOSITO

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.

ORLANDO PINTO CAMACHO
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,

YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN
PROFESIONAL G02

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

DAVID ALFONSO CAPACHO LOZADA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 (E)

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 91241224		PINTO CAMACHO ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 29 N° 33-18 Apto. 12 -03	BUCARAMANGA-SANTANDER	6044216	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	1000000606	9423662351	I	2021/09/07	2021/09/07	BANCO BOGOTA	0	$508,200

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)					$1,719,680	$275,200			$1,719,680	$215,000			$0	$0			$1,719,680	$18,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,719,680	$275,200			$1,719,680	$215,000			$0	$0			$1,719,680	$18,000		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,719,680	$275,200			$1,719,680	$215,000			$0	$0			$1,719,680	$18,000		$0	$0
1	CC	91241224 PINTO ORLANDO	25-14	30	$1,719,680	$275,200	EPS002	30	$1,719,680	$215,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,719,680	$18,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,719,680	$275,200			$1,719,680	$215,000			$0	$0			$1,719,680	$18,000		$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 91241224		PINTO CAMACHO ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 29 N° 33-18 Apto. 12 -03	BUCARAMANGA-SANTANDER	6044216	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	1000000606	9423662351	I	2021/09/07	2021/09/07	BANCO BOGOTA	0	$508,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$0	$0	$275,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$275,200	$0	$0	$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$0	$0	$18,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,000	$0	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$215,000	$0	$0	$215,000
TOTAL				**1**	**$508,200**	**$0**	**$0**	**$508,200**