

 <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 CÓRDOBA</p> <p align="center">CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - SERVICIOS PRESTADOS</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>		Código Regional 23
			Código Centro 911510
			Fecha Elaboración Octubre de 2021
			Versión JUNIO 2021 - 3,21
			ID de Proceso 21399-570565
		No. de documento 235933	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: ORLANDO ARTURO BALOCO MARTINEZ Correo electrónico contratista: obaloco@sena.edu.co	C.C. 1.067.898.434	IP/N° de contacto 44362	
Régimen del IVA: 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 NO	Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI	
Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 341120178	
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			
N° del contrato: 2367736/2021	N° Compromiso SIIF 57821		
Valor Total del Contrato \$ 29.260.000	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago Del 01/10/2021 Al 31/10/2021	Valor Bruto Pago \$ 3.300.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 11.000.000		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 7.700.000			

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA OFERTA REGULAR DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR DE CORDOBA.			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.300.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo 0,00% \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.300.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.192.850			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC	Octubre \$ 1.320.000	Setiembre \$ 1.320.000	Valor Base retención en la fuente 2.192.850,00	TARIFA 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 165.000	\$ 165.000		Valor Base retención en la fuente ICA 2.923.800,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 211.200	\$ 211.200		Valor base IVA 3.300.000,00		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%	
ARL II \$ 13.800	\$ 13.800		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -		Menos Retención IVA 0,00	15%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -		Reteica - 8299 5.848,00	0,200%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%	
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 A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%	
Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ -	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00		
Salud hasta \$ 580.928 \$ -	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 730.950	\$ 730.950		VALOR A PAGAR \$ 3.294.152,00		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -				

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
IMPARTÍ FORMACIÓN EN LAS FICHAS 2067501 - PRODUCCION DE ESPECIES MENORES, 2232741 - PRODUCCION DE ESPECIES MENORES, 2235131 - MONITOREO AMBIENTAL Y 2281592 - ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION. SE BRINDA UNA FORMACIÓN Y SE APOYAN LOS PROCESOS CON SERIEDAD, RESPONSABILIDAD, PROFESIONALIDAD, EFICIENCIA, OPORTUNIDAD, FORMACIÓN VIRTUAL Y PRESENCIAL (MUNICIPIO DE SAN ANTERO) SE EJECUTA LA FORMACIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LAS HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS COMO; WHATSAPP, GOOGLE MEET Y TERRITORIO. DESDE LA FORMACIÓN VIRTUAL SE IMPLEMENTAN ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS COMO FOROS, MATERIAL AUDIOVISUAL Y RECURSOS DIGITALES COMO PRESENTACIONES DE POWERPOINT, MATERIAL FISICO PARA TALLERES Y MATERIAL DE ESTUDIO PRESENCIAL.	

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 ARTURO BALOCO MARTINEZ EL CONTRATISTA
--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 AUGUSTO ROBLES CONTRERAS INSTRUCTOR

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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9111741846

DV: 776043

Cajero:

ROCACEES

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

27/09/2021 10:39:20

PS Recaudador:

909304 LA PRADERA CLL 22

Cantidad cupones:

1

Identificación:

1067898434

Nombre:

ORLANDO

Apellido 1:

BALOCO

Apellido 2:

MARTINEZ

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

8787878787

Codigo Planilla:

4410930839

Periodo Pago:

2021/09

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

1067898434

\$390.000,00

Valor recibido:

\$390.000,00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 211.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 211.200	\$ 0	\$ 211.200
SUBTOTALES:										\$ 211.200	\$ 0	\$ 211.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 165.000		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 165.000
SUBTOTALES:													\$ 165.000	\$ 0	\$ 0	\$ 165.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 13.800	\$ 13.800	\$ 0	\$ 0	\$ 13.800
SUBTOTALES:									\$ 13.800	\$ 0	\$ 0	\$ 13.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN
1	CC 1067898434	BALOCO MARTÍNEZ ORLANDO ARTURO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.320.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.320.000	\$ 211.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 211.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	\$ 1.320.000	\$ 165.000	\$ 0	\$ 165.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.320.000	\$ 106789843	\$ 13.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 390.000
--------------	-------------------