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 NORTE DE SANTANDER
CENTRO DE FORMACION PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO-EMPRENDE RURAL
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	**54**
Código Centro	**911910**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**89090-587199**
No. de documento	**180541**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE LUIS HERNANDEZ DUARTE	**C.C.**	7.321.259	**IP/Nº de contacto**	14754
Correo electrónico contratista:	jhduarte@sena.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		35251679281	
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:	2331175/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**52521**	
Valor Total del Contrato	$ 15.616.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.952.000	**5**	**Del**	**01/08/2021**	**Al** **15/08/2021**	**$ 1.952.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER, EN EL ÁREA DE ARTESANÍAS- TEXTIL ARTESANAL

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.952.000		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	$ 3.904.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.856.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.424.575**		**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	----------	**9423401685**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.561.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 195.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 249.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.500	$ 16.400
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	$ 250.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 195.300	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 16.400	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 585.600	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.141.525	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.424.575,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.693.000,00	
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 - 8523	8.126,00	0,480%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Departamental	39.040,00	2,000%
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	**$ 1.904.834,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realicé formación en el programa SENA Emprende Rural
FORMACIÓN EMPRENDIMIENTO EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES - Municipio de Formación: SILOS
FICHA: 2349755 = 80 Horas
TOTAL HORAS MES DE Agosto = 80 HORAS.

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.

JORGE LUIS HERNANDEZ DUARTE
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,

MANUEL MAURICIO FAILLACE DELGADO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

SERGIO ALONSO JACOME JACOME
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 7321259		HERNANDEZ DUARTE JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 26C # 21 -37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1096203022	9423401685	I	2021/08/13	2021/08/17	BANCO DAVIVIENDA	4	$461,700

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)					$1,562,000	$250,000			$1,562,000	$195,300			$0	$0			$1,562,000	$16,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,562,000	$250,000			$1,562,000	$195,300			$0	$0			$1,562,000	$16,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,562,000	$250,000			$1,562,000	$195,300			$0	$0			$1,562,000	$16,400		$0	$0
1	CC	7321259	HERNANDEZ JORGE	230301	30	$1,562,000	$250,000	EPS017	30	$1,562,000	$195,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,562,000	$16,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,562,000	$250,000			$1,562,000	$195,300			$0	$0			$1,562,000	$16,400		$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 7321259		HERNANDEZ DUARTE JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 26C # 21 -37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1096203022	9423401685	I	2021/08/13	2021/08/17	BANCO DAVIVIENDA	4	$461,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,400	$0	$0	$16,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,400	$0	$0	$16,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,300	$0	$0	$195,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$195,300	$0	$0	$195,300
TOTAL				1	$461,700	$0	$0	$461,700

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: SAN JOSÉ DE CÚCUTA

REGIONAL: NORTE DE SANTANDER

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
JORGE LUIS HERNANDEZ DUARTE	C.C. No. **7.321.259**

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO -CEDRUM

CONTRATO No.:	**2331175**	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	**16/04/2021**

CAUSAL DE LIQUIDACION DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO		TERMINACIÓN	X

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES				
		NOMBRES			FIRMA	
SUPERVISOR DE CONTRATO/ COORDINADOR ACADEMICO	X	**MANUEL MAURICIO FAILLACE DELGADO**	**ORDENES DE VIAJE**	JOSE AYALA	VoBo.	
			SEGURIDAD SOCIAL	JOSE AYALA	VoBo.	
			ENTREGA DE CARNÉ	JOSE AYALA	VoBo.	
			CERTIFICACIÓN	MELISSA MASMELA	VoBo.	
			ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	MANUEL MAURICIO FAILLACE DELGADO		
			MATERIALES DE FORMACIÓN	NORBERTO ESPINEL	VoBo.	
			SOFIA PLUS	MARIA JOSE GARAY PUERTO	VoBo.	
GRUPO DE ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**ALMACEN/ VERIFICACIÓN DE INVENTARIOS EN ORIONS**	ROGER MAURICIO SUAREZ GERENA			
BIBLIOTECA	X	N/A				
CONTABILIDAD	X	RUTH OFELIA DUARTE SUAREZ				
TESORERIA	X	JULIO CESAR LOPEZ				
GESTION TIC	X	N/A				
GRUPO DE GESTION DE LOS SERVICIOS E INFRAESTRUCTURA TIC		NO APLICA				

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

JORGE LUIS HERNANDEZ DUARTE
Contratista