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 GUAJIRA
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
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	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**74736-824640**
No. de documento	**287701**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALEXEY RAMIREZ PLATA	**C.C.**	84.070.373	**IP/Nº de contacto**	00
Correo electrónico contratista:	aleramirezp@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		09625260512	
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:	2502727/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**90421**	
Valor Total del Contrato	$ 23.162.867	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.053.874	**4**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.903.854,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.150.020		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIO PERSONALES:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANOS TÉCNICOS TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE LA PROGRAMACIÓN REGULAR EJECUT

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.903.854	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	**$ 3.903.854**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.476.398**	**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	----------	**9425788073**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.561.542	$ 1.561.542
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.200	$ 195.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.900	$ 249.900
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	$ 145.364	
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	$ 11.526	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 825.466	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.476.398,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.458.754,00	
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 - 8544	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	78.077,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	19.519,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	78.077,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.728.181,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo la identificacion de poblacion para la ejecucion de cursos de formacion
se receociono los requisitos de los aprendices y se inscribieron en plataforma soia pluas
Se ralizo proceso de matricula a grupos para cusrsos de formacion complementaria atendiendo oferta educativa del centro de formacion se matricularon cursos en Manejo de Residuos Solidos en el municipio de Maicao Agrucultura Urbana el municipio de Albania y Nuricion Bovina en el municipio de Maicao
Se realizo ejecución de la formacion academica de auerdo la las fichas asignadas para cada curso y las horas programadas para cada uno de ellos
Se ralizo enrutamiento y asocio de aprendices a rutas de aprendizaje

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.

ALEXEY RAMIREZ PLATA
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,

ENKA MAILETH MORENO OLAYA
INSTRUCTOR G08

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

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

en línea

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electronico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 84070373		RAMIREZ PLATA ALEXEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	malcao820@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3156446181

Clave: 9425788073

Periodo Pensión: 2021-08 **Periodo Salud: 2021-08**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/10/13	27	$0	$453,300
2021/10/14	0	$0	$453,300
2021/10/15	0	$0	$453,300
2021/10/19	0	$0	$453,300
2021/10/20	0	$0	$453,300
2021/10/21	0	$0	$453,300
2021/10/22	0	$0	$453,300
2021/10/25	0	$0	$453,300
2021/10/26	0	$0	$453,300
2021/10/27	0	$0	$453,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$249,900
PORVENIR		1	$249,900
ARL	1	1	$8,200
ARL SURA		1	$8,200
EPS	1	1	$195,200
ASMET SALUD EPS SAS		1	$195,200
SUBTOTAL			$453,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$453,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

via · Baloto · éxito · SURTIMAX · Carulla

Puntos autorizados de la red Via

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.13[illegible]
Calle 96 No. 12-55 Bogota
PAGO DE FACTURAS
1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCA DE OCCIDENTE
REFERENCIA 9425788073 858697
NUMERO DE APROBACION 13/10/2021 15:32:37 439186 1045929027
Fecha:
HOR. TRANSACCION
Valor $453.300.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE ACREDITA SU PAGO. ESTE ES EL UNICO COMPROBANTE VALIDO QUE USTED DEBE CONSERVAR. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION DEL PAGO QUE APARECE EN ESTE TIQUETE, NO ABANDONE EL PUNTO DE ATENCION. PUEDE RECLAMAR DENTRO DE LOS 5 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE PAGO. TRANSCURRIDO ESTE TIEMPO NO SE ACEPTARA NINGUNA RECLAMACION DE PAGO NO REALIZADO. LA FECHA DE PAGO CONSIGNADA EN EL PRESENTE TIQUETE ES LA UNICA QUE SE TENDRA EN CUENTA PARA EFECTOS DE APLICACION DEL PAGO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION DEL PAGO QUE APARECE EN ESTE TIQUETE, NO ABANDONE EL PUNTO DE ATENCION. PUEDE RECLAMAR DENTRO DE LOS 5 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE PAGO. TRANSCURRIDO ESTE TIEMPO NO SE ACEPTARA NINGUNA RECLAMACION. LA FECHA DE PAGO CONSIGNADA EN EL PRESENTE TIQUETE ES LA UNICA QUE SE TENDRA EN CUENTA PARA EFECTOS DE APLICACION DEL PAGO. CORRESPONDE A LA INFORMACION REGISTRADA POR EL CLIENTE EN EL MOMENTO DE REALIZAR LA TRANSACCION. EL CLIENTE ES EL UNICO RESPONSABLE DE LA CORRECTA DIGITACION DE LOS DATOS PARA HACER EFECTIVO EL PAGO. NO ES RESPONSABILIDAD DEL BANCO DE OCCIDENTE LA CORRECCION DE LOS DATOS DIGITADOS POR EL CLIENTE. NO ES RESPONSABILIDAD DEL BANCO DE OCCIDENTE LA CORRECCION DE LOS DATOS DIGITADOS POR EL CLIENTE. SI ES CONTRATO, NI EFECTUA NI ASUMIRA LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES

PS Recaudador: 90[illegible] CENTRO CALLE 14
Cajero: MARIO[illegible]

Recibi Conforme: _____
C.C. _____

Alexey Ramirez Plata
84070373