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 CAQUETÁ
CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA - 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	**18**
Código Centro	**951610**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**44687-643229**
No. de documento	**309929**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIEGO FELIPE PINTO DIAZ	**C.C.**	1.117.495.149	**IP/Nº de contacto**	3142351789
Correo electrónico contratista:	dipinto007@gmail.com				

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:	BANCO POPULAR	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		620250696	
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:	2778236/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**72021**	
Valor Total del Contrato	$ 16.770.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.580.000	**5**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **18/12/2021**	**$ 2.580.000,00**
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 de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER, en el área Pecuaria

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.580.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		2,84%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 115.224
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.300.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.880.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.055.700**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 115.224**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9426210629**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.032.000	$ 1.720.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 129.000	$ 215.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 165.200	$ 275.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 10.800	$ 18.000
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	$ 275.200	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 215.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 18.000	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 688.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.351.900	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.055.700,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.285.800,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	115.224,00	2,84%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	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	**$ 2.464.776,00**	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecuté las acciones de formación de acuerdo a los procedimientos y lineamientos por dirección de formación profesional - programa SER
Evalué resultados de aprendizaje de las formaciones: No.76130559-ficha:2407592, No.03000135-ficha:2407604.
Programé y reporté a la supervisora contractual la ejecución de las formaciones: ficha:2407592, ficha:2407604.
Realicé las guías de aprendizaje de las formaciones: No.76130559-ficha:2407592, No.03000135-ficha:2407604.
Participé en la reunión presencial del programa SER sobre lineamientos y procedimiento de la formación complementaria.
Sistematice la creación de las Unidades productivas "La Primavera" ficha: 2407592 y "La Florida" ficha: 2407604.
RECURSOS: NACIÓN
MUNICIPIO DE EJECUCIÓN: EL DONCELLO Y SAN VICENTE DEL CAGUÁN - INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE DICIEMBRE DE 2021

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.

DIEGO FELIPE PINTO DIAZ
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,

ALBA LUZ MENDEZ ROJAS
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

DANNY LÓPEZ SEGURA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117495149		PINTO DIAZ DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 #8-58	FLORENCIA-CAQUETA	4354576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1202155492	9426210629	I	2021/12/13	2021/11/12	BANCO POPULAR		$508,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1117495149	PINTO DIAZ DIEGO FELIPE																		230201	30	ESSC62	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117495149		PINTO DIAZ DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 #8-58	FLORENCIA-CAQUETA	4354576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1202155492	9426210629	I	2021/12/13	2021/11/12	BANCO POPULAR		$508,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$0	$275,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$275,200	$0	$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$0	$18,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,000	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$215,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$215,000	$0	$215,000
TOTAL				1	$508,200	$0	$508,200

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1117495149		PINTO DIAZ DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 #8-58	FLORENCIA-CAQUETA	4354576

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2021-11**	Periodo Salud	**2021-11**
Fecha límite de pago	**2021/12/13**	Fecha de pago	**2021/11/12**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$508,200**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$508,200**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9426210629**
Clave de pago	**1202155492**
Banco	**BANCO POPULAR**

2021/11/12 01:57 PM