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 CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-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	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**88638-765920**
No. de documento	**323522**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ANDRES LOPEZ ISSA	**C.C.**	78.754.528	**IP/Nº de contacto**	53388
Correo electrónico contratista:	calopezi@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:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		0946023256	
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:	2307157/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**62821**	
Valor Total del Contrato	$ 35.072.160	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.131.360	**10**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**09/12/2021**	**$ 1.131.360,00**
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, EMPRENDIMIENTO 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 SE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.131.360		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	$ 3.771.200			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.902.560**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.160.170**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8355019494**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.508.480
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 188.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 241.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.500	$ 15.800
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	$ 241.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 188.600	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 15.800	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.053.390	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.160.170,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	872.360,00	
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 - 8299	1.745,00	0,200%
-	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	**$ 1.129.615,00**	

SON: UN MILLÓN CIENTO VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACION PROGRAMA SER
Se participo en la planeación de los procesos formativos, guias de aprendizajes, planeacion pedagogica
Se realizo inscripción, asociacion y en rutamiento: 2301022, 2302595, 2319221, 2401424, 2365118, 2422150, 2434181, 2459848, 2446266
Actividades de formacion desarrollada con la formacion: 2301022, 2302595, 2319221, 2401424, 2365118, 2422150, 2434181,2446266, 2459848
Las actividades de formación, uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", y en la modalidad blended learning
Procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.
Apoyo a las acciones de articulación del programa SER de acuerdo a las directrices
Se realizo formacion virtual y presencial a formación: 2301022, 2302595, 2319221, 2401424, 2365118, 2422150, 2434181, 2459848, 2446266

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.

CARLOS ANDRES LOPEZ ISSA
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,

NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES
INSTRUCTOR G20

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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CARLOS ANDRES LOPEZ ISSA
No. Identificación: CC78754528
Dirección: CALLE 26 NO. 16-104
Telefono: 3126716630
Correo: clopezissa20@hotmail.com
Ciudad: MONTERÍA
Número de Planilla: 8355019494

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS ANDRES LOPEZ ISSA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC78754528	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2021
Número de planilla	8355019494	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2021
Fecha pago	2021-11-30	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	35306212	**Total Pagado**	445800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8355019494

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	15800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	241400	1
EPS002	Salud Total EPS	188600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 78754528
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS ANDRES LOPEZ ISSA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	1508480	1508480	1508480	0	188600	0	241400	0	15800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:353866212

NUM REFERENCIA:000000083550012494

NUM IDENTIFICACION:78754528

PERIODO: 2021-11

FECHA EFECTIVA:2021-11-30

VALOR: 445.800

MAR30 NOV 21 11:34:18

334-013500142-109

780522-665803-044628-810260-45

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 2970 CLR 1063162865

061509691-199193

Escaneado con CamScanner