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 RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA - 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	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**22 Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**30863-305214**
No. de documento	**307298**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIRO DIAZ RODRIGUEZ	**C.C.**	10.116.354	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	jdiazrod@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	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		0570126370277934	
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:	2539430/2021		**Nº Compromiso SIIF**	**31421**	
Valor Total del Contrato	$ 26.480.480	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.800.820	**8**	**Del** 01/12/2021	**Al** 22/12/2021	**$ 2.800.820,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el centro de comercio y servicios de la regional risaralda vigencia 2021

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.800.820	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		4,10%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 180.434
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.819.300			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.620.120**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.398.915**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 180.434**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8355257374**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.120.328	$ 1.527.720
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 140.100	$ 191.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 179.300	$ 244.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.900	$ 8.000
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	$ 244.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 191.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.000	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.466.305	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.398.915,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.481.420,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	180.434,00	4,10%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	4.963,00	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	**$ 2.615.423,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación a las fichas 2452395- 2455323 y 2455324
Se realiza reunión por la herramienta team para coordinación y preparación cursos virtuales de microfinanzas equipo ejecutor
Se finaliza curso en formación de ambientes virtuales
Se realizan foro temático para la ficha 2452395
Se califican evidencias fichas 2455323 y 2455324 inducción
se finaliza ficha 245395 juicios evalutivos
se cierra inducción para los técnicos en microfinanzas fichas 2455323y 2455324
Municipio de Ejecución Pereira -Risaralda

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.

JAIRO DIAZ RODRIGUEZ
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,

JORGE ANDRES ORREGO MARTINEZ
INSTRUCTOR G09

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

ANDRES GOMEZ CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JAIRO DIAZ RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **10116354**, aportó por el empleado **JAIRO DIAZ RODRIGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **10116354** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8355257374** para el periodo de salud **2021-11** y pensiones **2021-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	57	0															0		30	$1.527.720		$191.000	$0	$0	Noviembre - 2021	8355257374	07/12/2021	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57	0															0		30	$1.527.720		$8.000	$0	$0	Noviembre - 2021	8355257374	07/12/2021	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57	0															0		30	$1.527.720		$244.500	$0	$0	Noviembre - 2021	8355257374	07/12/2021	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Diciembre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.