

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL BOYACÁ</p> <p align="center">CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL</p>		<p>Código Regional 15</p>
	<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p>		<p>Código Centro 911010</p>
	<p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Fecha Elaboración Diciembre de 2021</p>
			<p>Versión JUNIO 2021 - 3,21</p>
			<p>ID de Proceso 82316-163206</p>
			<p>No. de documento 315224</p>

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: NILSON JAVIER CRIOLLO RAYO Correo electrónico contratista: nilsoncrio@gmail.com	C.C. 1.110.491.438	IP/N° de contacto 3104850951	
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: DAVIVIENDA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 550488403614891			
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			
N° del contrato: 2287930/2021	N° Compromiso SIIF 8221		
Valor Total del Contrato \$ 36.723.733 Saldo Anterior del Contrato \$ 2.109.133 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	N ° Pago 11	Periodo objeto de pago Del 01/12/2021 Al 17/12/2021	Valor Bruto Pago \$ 2.109.133,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)			
Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el programa Articulación con la Educación Media- Doble Titulación en el área de AGROINDUSTRIA de acuerdo con la programación establecida.			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 2.109.133	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.109.133	Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.387.600	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 908.526	9427409980	\$ 1.488.800	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 113.600	\$ 186.100		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 145.400	\$ 238.300		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0		
ARL II \$ 9.500	\$ 15.600		
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 \$ -	-		
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 \$ -	-		
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 462.533	-		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	-		
Valor Base retención en la fuente 1.387.600,00		TARIFA	
Valor Base retención en la fuente ICA 1.850.133,00			
Valor base IVA 0,00			
IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		19%	
Menos Retención en la Fuente 0,00		0,00%	
Menos Retención IVA 0,00		15%	
Reteica - 334 12.866,00		0,610%	
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 \$ 2.096.267,00			

SON: DOS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1-3 de diciembre actividades de diseño curricular gestión documental IE san José, Miraflores, Gustavo romero Hernández 6-7 de diciembre actividades de diseño curricular gestión documental IE san José, Miraflores, Gustavo romero Hernández 9-10 de diciembre actividades de diseño curricular gestión documental IE san José, Miraflores, Gustavo romero Hernández 13-17 de diciembre actividades de diseño curricular gestión documental IE san José, Miraflores, Gustavo romero Hernández	

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.	 NILSON JAVIER CRIOLLO RAYO EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, LUIS ALEJANDRO AGUIRRE CAMACHO INSTRUCTOR G19

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	
IVAN MAURICIO ROJAS RUIZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110491438		CRIOLLO RAYO NILSON JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manz 3 casa 25 villa jardin	IBAGUE-TOLIMA	2621877	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	1239311676	9427409980	I	2021/12/10	2021/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$440,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,488,800	\$238,300			\$1,488,800	\$186,100			\$0	\$0			\$1,488,800	\$15,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,488,800	\$238,300			\$1,488,800	\$186,100			\$0	\$0			\$1,488,800	\$15,600		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,488,800	\$238,300			\$1,488,800	\$186,100			\$0	\$0			\$1,488,800	\$15,600		\$0	\$0	
1	CC	1110491438	CRIOLLO NILSON	25-14	30	\$1,488,800	\$238,300	EPS005	30	\$1,488,800	\$186,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,488,800	\$15,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,488,800	\$238,300			\$1,488,800	\$186,100			\$0	\$0			\$1,488,800	\$15,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110491438		CRIOLLO RAYO NILSON JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manz 3 casa 25 villa jardin	IBAGUE-TOLIMA	2621877	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	1239311676	9427409980	I	2021/12/10	2021/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$440,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$238,300	\$0	\$0	\$238,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$238,300	\$0	\$0	\$238,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,600	\$0	\$0	\$15,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,600	\$0	\$0	\$15,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$186,100	\$0	\$0	\$186,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$186,100	\$0	\$0	\$186,100	
TOTAL				1	\$440,000	\$0	\$0	\$440,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110491438		CRIOLLO RAYO NILSON JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manz 3 casa 25 villa jardin	IBAGUE-TOLIMA	2621877	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-12	2021-12	1239448748		9428229387	I	2022/01/12	2021/12/10	BANCO DAVIVIENDA	\$268,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		\$0	\$0	
1	CC	1110491438	CRIOLLO NILSON	25-14	30	\$908,526	\$145,400	EPS005	30	\$908,526	\$113,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$908,526	\$9,500	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110491438		CRIOLLO RAYO NILSON JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manz 3 casa 25 villa jardin	IBAGUE-TOLIMA	2621877	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1239448748	9428229387	I	2022/01/12	2021/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$268,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL				1	\$268,500	\$0	\$0	\$268,500	