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	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**45958-**
No. de documento	**321158**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORDAN ELI PEREZ PATENINA	**C.C.**	17.957.817	**IP/Nº de contacto**	3228929497
Correo electrónico contratista:	jeperezp@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	72492144640		
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:	2478510/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**40821**	
Valor Total del Contrato	$ 27.326.978	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 130.128	**8**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **01/12/2021**	**$ 130.128,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 205.148,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRAT INSTRUCTORES: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 EJECU

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 130.128	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	$	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	3.903.854 **$**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9427249350**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.561.542
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 195.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 249.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.800	$ 8.200
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	$ 249.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 195.200	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.200	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 403.398	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 731.621	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente Valor Base	2.194.863,00	TARIFA
retención en la fuente ICA	0,00	19%
Valor base IVA IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	0,00%
Menos Retención en la Fuente Menos	0,00	15%
Retencion IVA	0,00	0,000%
Reteica - 8544	0,00	2,000%
-	0,00	0,500%
-	0,00	2,000%
-	0,00	0,000%
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	0,00	
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	2.603,00	
Estampilla Prodesarrollo Dptal	651,00	
Otras Retenciones	2.603,00	
Descuentos de Libranza Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
	0,00	
VALOR A PAGAR	0,00	
	$ 124.271,00	

SON: CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

No de ficha	Programa de formación	Competencia	Horario	Horas/Mes	
2428080	Producción de multimedia	Analizar	01:00 - 05:00	56	12
2187215	Comunicación comercial	Gestionar	09:00 - 01:00	56	10
TOTAL				156	

Para el desarrollo de las actividades de formación se utilizaron herramientas tecnológicas como Territorium, Meet y WhatsApp

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.

JORDAN ELI PEREZ PATENINA 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,

HEINER BRITO GAMEZ INSTRUCTOR G13

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)

