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 SANTANDER
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954510**
Fecha Elaboración	**15 de Marzo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**49777-492030**
No. de documento	**386807**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN CARLOS JURADO CORTEZ	**C.C.**	12.998.583	**IP/Nº de contacto**	23322
Correo electrónico contratista:	jcjurado@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	AV VILLAS	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		216712229	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3288205/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**15722**	
Valor Total del Contrato	$ 35.803.456	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.911.776	**2**	**Del**	**01/03/2022**	**Al**	**31/03/2022**	**$ 3.891.680,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.020.096		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN EL CATA. PL 9M 6D. VR MES 3891680

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.891.680		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	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.891.680**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.585.985**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9432320982**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.556.672	$ 1.556.672
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 194.600	$ 194.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.100	$ 249.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 861.995	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.585.985,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.447.980,00	
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	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)	578.336,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.313.344,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

concertacion de aprendices en los diferentes municipios en conjunto con el instructor tecnico para apertura de ficha soata peces
concertacion de aprendices en los diferentes municipios en conjunto con el instructor tecnico para apertura de ficha Capitanejo gastro
concertacion de aprendices en los diferentes municipios en conjunto con el instructor tecnico para apertura de ficha San miguel carnic
Reunión instructores, Dinamizadora programa SER y coordinadora programas especiales seguimiento programa SER
Gestión de oferta para la creación de los programas asignados y definición de plan de creación de fichas según meta establecida.
Ficha Capitanejo competencia Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales. 24 Horas 7 alistamiento
Ficha San Andres San Miguel competencia Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales. 32 Horas 16 horas
Ficha Concepcion competencia Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales. 24 Horas 7 alistamiento
Ficha Enciso l del negro Robles competencia Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales. 24 Horas 8 hora

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.

JUAN CARLOS JURADO CORTEZ
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,

LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ
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

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DESAJPAGCC22-837

PASTO, 7 de marzo de 2022

Doctora
ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
grupoadmondocumentos@sena.edu.co

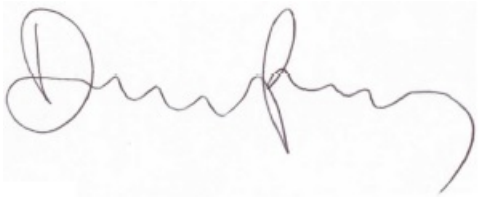
Asunto: Porcentaje Embargo de Honorarios - JUAN CARLOS JURADO CORTEZ - Proceso de Cobro coactivo - 52001129000020170006000

Respetada Doctora:

En atención al correo electrónico que precede me permito informar que previa solicitud del JUAN CARLOS JURADO CORTEZ , mediante resolución DESAJPAGCC22-836 de la fecha (anexo resolución) se aclaró que *"el embargo recaerá sobre la quinta parte del exceso del respectivo salario mínimo legal mensual vigente que por concepto de honorarios perciba el deudor".*

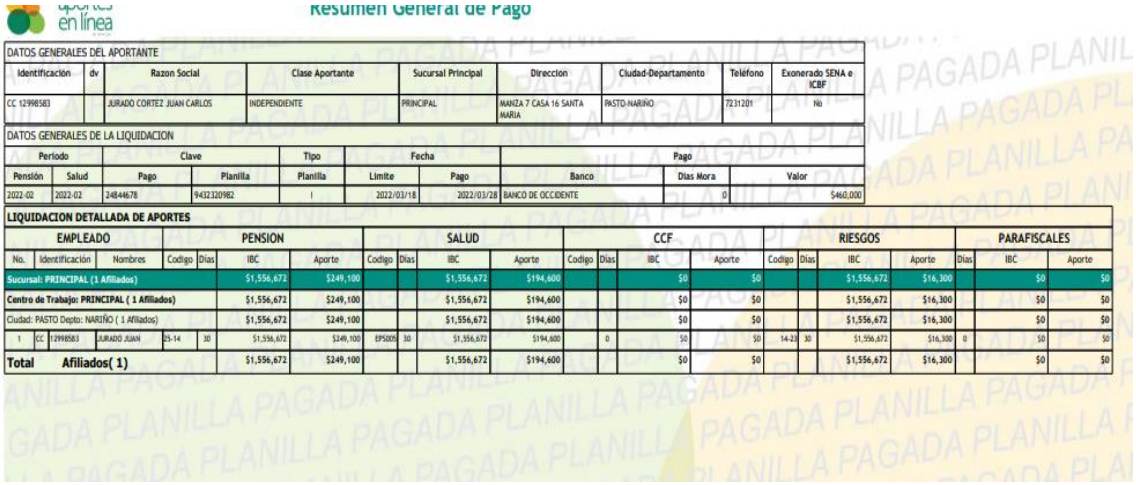
Conforme a lo anterior, solicito su colaboración haciendo efectivo el embargo decretado constituyendo para ello los títulos de depósito judicial conforme se ordenó en la resolución DESAJPAGCC22-606 de 17 de Febrero 2022 la misma que nuevamente se adjunta.

Cordialmente,



DARIO FERNANDO PAGUAY MORA
Abogado Ejecutor

cobcoapas



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12998583		JURADO CORTEZ JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZA 7 CASA 16 SANTA MARIA	PASTO-NARIÑO	7231201	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	24844678	9432320982	I	2022/03/18	2022/03/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$460,000

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)					$1,556,672	$249,100			$1,556,672	$194,600			$0	$0			$1,556,672	$16,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,556,672	$249,100			$1,556,672	$194,600			$0	$0			$1,556,672	$16,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,556,672	$249,100			$1,556,672	$194,600			$0	$0			$1,556,672	$16,300		$0	$0
1	CC 12998583	JURADO JUAN	25-14	30	$1,556,672	$249,100	EPS005	30	$1,556,672	$194,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,556,672	$16,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,556,672	$249,100			$1,556,672	$194,600			$0	$0			$1,556,672	$16,300		$0	$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12998583		JURADO CORTEZ JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZA 7 CASA 16 SANTA MARIA	PASTO-NARIÑO	7231201	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	24844678	9432320982	I	2022/03/18	2022/03/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$460,

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,100	$0	$0	$249,
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$249,100	$0	$0	$249,
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$0	$0	$16,
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,600	$0	$0	$194,
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$194,600	$0	$0	$194,
TOTAL				1	$460,000	$0	$0	$460,0

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9432320982
NUMERO DE APROBACION	844678
Fecha:	28/03/2022 11:13:16
DU:	710327
NUM. TRANSACCION	1058396530
Valor	$460.000,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN, VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 991052 PARQUE PRINCIPAL

Cajero: JESAGUZCA

Recibi Conforme:_____

C.C._____

Scanned with CamScanner