

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	912410
	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE		Fecha Elaboración	Abril de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2022 - 1,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	16278-475375
No. de documento 406025				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: OSCAR FERNANDO SANCHEZ PIZARRO		C.C.	14.889.105	IP/N° de contacto 22773
Correo electrónico contratista: ossanchezp@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 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒				
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta 0570016470292927
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				
N° del contrato: 3365693/2022		N° Compromiso SIIF		16722
Valor Total del Contrato	\$ 39.060.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 31.248.000	3	Del 01/04/2022	Al 30/04/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 27.342.000		Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.906.000	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	\$ 3.906.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.595.525	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		Abril	Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.562.400	\$ 1.562.400		Valor Base retención en la fuente 2.595.525,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.300	\$ 195.300		Valor Base retención en la fuente ICA 3.460.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 250.000	\$ 250.000		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 8.200	\$ 8.200		Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			Reteica - 8523 11.718,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			Pro-UCEVA 19.530,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -			Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -			VALOR A PAGAR \$ 3.874.752,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 865.175			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
VER INFORME MENSUAL DEL MES DE ABRIL 2022. APLICATIVO SOFIA PLUS. SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MARZO 2022.				
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.				
OSCAR FERNANDO SANCHEZ PIZARRO 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.				
MARIO CRISTOBAL ARIZA ARBELAEZ INSTRUCTOR G18				
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				
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

PAGADO 18/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR FERNANDO SANCHEZ PIZARRO		
Documento	CC14889105	Dirección	CL 10 SUR #7 - 98
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3178042925
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BUGA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LME	UVA	AVP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 14889105	OSCAR FERNANDO SANCHEZ PIZARRO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.562.400	\$ 250.000	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.562.400	\$ 195.300	0,522	\$ 1.562.400	\$ 8.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 453.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.562.400	\$ 1.562.400	\$ 1.562.400	\$ 0	\$ 250.000	\$ 195.300	\$ 8.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 453.500	\$ 0	\$ 453.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COMFANDI
NIT 850.303.208-5

Ahora tus puntos valen más. Muy pronto te haremos más feliz. Paga tu SNT con Crédito Comfandi, aprovecha nuestras tasas subsidiadas para Cat. A y Z.

Inf. Stand Credito Comfandi
999919 recuado sim 202203 453 500 G
VALOR 453 500
FECHA LOC 20220418

NIT 1044684923
PIN 8847287210
PLANILLA 1044684923
PERIODO 202203

**** 101 453 500
Efectivo 500.000
CAMEIC 46.500
4/13/22 13:47 0556 03 0201 74280

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y SANE BONOS

PAGOSIMPLE | Prefectura

022-03-14, 12:33:22 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2022

Periodo Servicio: marzo de 2022

Referencia pago (PIN): 8847287210

Fecha límite de pago: 2022-04-04

GUARDADA 14/03/2022

PIZARRO

Dirección CL 10 SUR #7 - 98

Teléfono 3178042925

Forma Presentación UNICO

Departamento VALLE DEL CAUCA

Identificación

RECAUDO SERVICIOS PUBLICOS
CONCEPTO: RECAUDOS SINGROS
PERIODO: 03/03/2022
VALOR: 453.500
FECHA: 20220418
PERIODO: 202203

22/04/18 13:47 556 003 0201 74280

FIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO. Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la liqui... inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las 24 horas de la recepción de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

		Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total	
ENT	REG	Administradora	IBC Pension	Aportes Pension	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBCF	Aportes ICBF	ESAP	Aportes Mediosucre	Total				
0	00000000	COLPENSIONES	1.562.400	1.562.400	MELORE PMS	1.562.400	1.562.400	MELORE PMS	1.562.400	1.562.400	MELORE PMS	1.562.400	1.562.400	MELORE PMS	1.562.400	1.562.400	MELORE PMS	1.562.400	1.562.400	4.532.000			

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBSF	Aportes ESAP	Aportes MEd	Incapacidades	Incapacidades	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
1.562.400	1.562.400	1.562.400	0	750.000	0	0	180.300	8.200	0	0	0	0	0	0	0	453.500	0	453.500

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

2

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



888847287210000000991231



(415)7709998485884(8020)8847287210(3900)000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - Baloto - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam / Supermercados: Colsubsidio - Comfandi - Éxito - Carulla - Surtimax / App: Móvil Colpatría - MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 65 - Bucaramanga: 643 80 06 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!