

 <p>SENA 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	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	930210
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	31 de Mayo 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	35380-901833
			No. de documento	428740

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	CRISPULO ANTONIO VARELA PERTUZ	C.C.	3.741.224
Correo electrónico contratista:	crisvaper@misen.edu.co	IP/N° de contacto	0
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	48110063175
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:	3320356/2022	N° Compromiso SIIF	33022
Valor Total del Contrato	\$ 28.514.713	N° Pago	5
Saldo Anterior del Contrato	\$ 19.505.178	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2022 Al 31/05/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.718.724	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA PROGRAMA FORMACIÓN INSTITUCIONAL DE PEDAGOGÍA – EMPRENDIMIENTO RADICADO 8-9-2022-002030...PLAZO 30 NOV 2022			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.786.454	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	\$ 2.786.454	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.851.491	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Mayo	Abril	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	44424441309	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.114.582	\$ 1.114.582	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 139.400	\$ 139.400	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 178.400	\$ 178.400	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL	\$ 5.900	\$ 5.900	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-	Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 617.164	-	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR
			\$ 2.761.767,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
En el presente mes de Mayo de 2022, se desarrollaron las siguientes actividades: 1. Prestar Servicios Personales de caracter temporal para la formacion profesional integral en poblaciones desplazadas por la violencia para el programa de formación Institucional de Pedagogía Emprendimiento. 2. Se atendieron los siguientes cursos de manera presencial. Comportamiento Emprendedor: Ficha de caracterización numero 2538293. Unidad de victimas Municipio de Soledad. Comportamiento Emprendedor: Ficha de caracterización numero 2555068. Barrio las Gardenias, Conjuntos 4 y 6. Comportamiento Emprendedor: Ficha de Caracterización numero 2555069. Barrio Sourdis, Fundación Roca Inconmovible. Evaluación de las Fichas de caracterización en el Aplicativo Sofia Plus.	

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.	CRISPULO ANTONIO VARELA PERTUZ 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, GABIS DE JESUS AMAYA TORRES INSTRUCTOR

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

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3741224
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRISPULO ANTONIO VARELA PERTUZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	POLONUEVO DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	
DIRECCIÓN:	CALLE 8 N 11 21	TELÉFONO:	8764530
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4442441309	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999874846

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 178.600
SUBTOTAL:			1	\$ 178.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	\$ 139.500
SUBTOTAL:			1	\$ 139.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 5.900
SUBTOTAL:			1	\$ 5.900

TOTAL PAGADO:	\$ 324.000
----------------------	-------------------

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9215985044

DV: 468228

Cajero:

JHOJEROGU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 13/05/2022 09:58:27

PS Recaudador:
991315 SENA CRA 43 MULTILOTERIAS

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 3741224

Nombre: CRISPULO

Apellido 1: MORENO

Apellido 2: NARANJO

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3216565655

Codigo Planilla: 4442441309

Periodo Pago: 2022/04

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor
3741224 \$324.000,00

Valor recibido: \$324.000,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entienda que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co