

 <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	15
	REGIONAL BOYACÁ		Código Centro	911010
	CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL		Fecha Elaboración	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	68601-809467
			No. de documento	430368

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		FABIO LEONARDO JORDAN RODRIGUEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		fjordanr@sena.edu.co		74.186.224
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3213432458
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 ?		NO		
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		
Tipo de cta		AHORROS		
N° Cuenta		24526757587		
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:	3362097/2022	N° Compromiso SIIF	12022	
Valor Total del Contrato	\$ 36.624.000	N° Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 25.179.000	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2022 Al 31/05/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 21.364.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar servicios personales 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 ADMINISTRACIÓN de acuerdo con la programación establecida.		
(Descripción del servicio prestado)				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.815.000	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	\$ 3.815.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.535.000	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	Mayo	Abril	Valor Base retención en la fuente	2.535.000,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.526.000	\$ 1.526.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.380.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 190.800	\$ 190.800	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 244.200	\$ 244.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL II	\$ 16.000	\$ 16.000	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 334	23.272,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00
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	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 845.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 3.791.728,00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
02 al 06 Mayo: Identificar los principales problemas del Entorno, Sustentación proyecto en campo, Elaborar los Preliminares y Diseñar el Modulo Organizacional. Fichas:2502397,2506554,2259318,2259915, 2259378. TOTA, FIRAVIDOBA, TUTA, NOBSA Y TOCA				
09 al 13 Mayo: Realizar el estudio de mercado y Identificar los principales problemas del Entorno. Fichas: 2259999, 2505971, 2260503 2509279. CAMPOHERMOSO Y ZETAQUIRA				
16 al 20 Mayo: Identificar los principales problemas del Entorno, Elaborar los Preliminares, Diseñar el Modulo Organizacional Fichas: 2259318,2209251, 2259854, 2507872, 2259915. TUTA,TUTAZA, PALERMO PAIPA Y TOTA.				
23 al 27 Mayo: Realizar el estudio de mercado y Identificar los principales problemas del Entorno. Fichas 2508698, 2259327, 2507945 2508718, 2259324. SAN PABLO DE BORBUR Y PAUNA				
31 Mayo: Identificar los principales problemas del Entorno Fichas: 2485445 TUTA				
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.				
FABIO LEONARDO JORDAN RODRIGUEZ EL CONTRATISTA				

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	
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	

Aportes de Salud, Pensión y Riesgos



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 74186224		JORDAN RODRIGUEZ FABIO LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 # 18-33	SOGAMOSO-BOYACA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-04	2022-04	84932211	9433892385	I	2022/05/06	2022/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$451,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,526,000	\$244,200			\$1,526,000	\$190,800			\$0	\$0			\$1,526,000	\$16,000			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,526,000	\$244,200			\$1,526,000	\$190,800			\$0	\$0			\$1,526,000	\$16,000			\$0	\$0	
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,526,000	\$244,200			\$1,526,000	\$190,800			\$0	\$0			\$1,526,000	\$16,000			\$0	\$0	
1	CC 74186224	JORDAN FABIO	230301	30	\$1,526,000	\$244,200	EP5037	30	\$1,526,000	\$190,800	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,526,000	\$16,000	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,526,000	\$244,200			\$1,526,000	\$190,800			\$0	\$0			\$1,526,000	\$16,000			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74186224		JORDAN RODRIGUEZ FABIO LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 # 18-33	SOGAMOSO-BOYACA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-04	2022-04	84932211	9433892385	I	2022/05/06	2022/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$451,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,200	\$0	\$0	\$244,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$244,200	\$0	\$0	\$244,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,000	\$0	\$0	\$16,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,000	\$0	\$0	\$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,800	\$0	\$0	\$190,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$190,800	\$0	\$0	\$190,800
TOTAL				1	\$451,000	\$0	\$0	\$451,000