

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL ATLÁNTICO</p>				Código Regional	8
					Código Centro	910310
					Fecha Elaboración	Mayo de 2022
					Versión	MAYO 2022 - 2,22
					ID de Proceso	22661-082078
<p align="center">CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL - ATLÁNTICO - EMPRENDE</p> <p align="center">Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>				No. de documento	447314	

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		ALVARO ANTONIO LEONES SERRANO		C.C.	8.759.694
Correo electrónico contratista:		aleoness@sena.edu.co		IP/N° de contacto	312
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	¿Es declarante de renta?	¿NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	24087037517
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

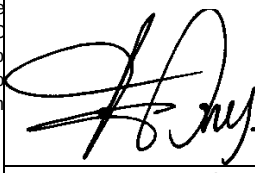
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato:	3390211/2022	N° Compromiso SIIF	21122		
Valor Total del Contrato	\$ 31.132.667	N° Pago	3		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 25.789.000	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2022 Al 31/05/2022		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 22.304.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00		

OBJETO CONTRACTUAL:					
(Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION INSTRUCTORES: AREA DE ELECTRICIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.485.000	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	\$ 3.485.000	Menos, Rete fuente Otros Ingresos	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.315.700	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	-----	4447641391	Valor Base retención en la fuente	2.315.700,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.394.000	\$ 1.394.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.087.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 174.300	\$ 174.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 223.100	\$ 223.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00	1,000%
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	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	\$ -			
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 771.900	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.485.000,00	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Actividades desarrolladas: socialización e inducción, reconocimiento del proyecto formativo, objetivos, requisitos, responsabilidades</p> <p>Actividades desarrolladas: reconocimientos de las herramientas a utilizar en la realización de planos arquitectónicos y electricos</p> <p>Actividades desarrolladas: Simbología e convenciones utilizadas en la elaboración de planos arquitectónicos y de planos eléctricos</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	 <p align="center">ALVARO ANTONIO LEONES SERRANO EL CONTRATISTA</p>
---	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>  <p align="center">DANIEL EDUARDO MARTINEZ FLOREZ INSTRUCTOR G11</p>

<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>	
--	--

<p>CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN SUBDIRECTORA DE CENTRO G02</p>
--

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 223.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.100	\$ 0	\$ 223.100
SUBTOTALES:										\$ 223.100	\$ 0	\$ 223.100

[illegible]

TOTAL	\$ 397.400
--------------	-------------------