

 <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	81
	REGIONAL ARAUCA		Código Centro	953010
	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -SERVICIOS PRESTADOS A LA		Fecha Elaboración	1 de Julio de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	14524-658193
			No. de documento	479750

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		YEISON ALIRIO CAMACHO ROA		C.C.
Correo electrónico contratista:		yacamacho@sena.edu.co		1.098.645.637
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
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
				0550488400092158
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:	3333242/2022	N° Compromiso SIIF	4822	
Valor Total del Contrato	\$ 24.024.000	N° Pago	5	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 11.396.000	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2022 Al 30/06/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.316.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTORES PARA EL PROGRAMA DE TITULADA Y COMPLEMENTARIA DURANTE LA VIGENCIA 2022, BAJO LA MODALIDAD POR HORAS EN EL ÁREA DE PRODUCCION ANIMAL		
(Descripción del servicio prestado)				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.080.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	2,65%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.234.000	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 111.187	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.314.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 28.653	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.195.575	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 82.534	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Junio	Mayo	Valor Base retención en la fuente	4.195.575,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.232.000	\$ 1.293.600	Valor Base retención en la fuente ICA	2.728.800,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 154.000	\$ 161.700	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 197.200	\$ 207.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	82.534,00
ARL II	\$ 12.900	\$ 13.600	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	27.288,00
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	\$ 207.000		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 161.700		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 13.600		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	\$ 1.398.525		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -			VALOR A PAGAR	\$ 2.970.178,00

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
SE REALIZA EN EL MUNICIPIO DE FORTUL DURANTE EL MES DE MAYO				
REALIZAR ACTIVIDADES DE MANEJO DEL PROCESO REPRODUCTIVO DE ACUERDO CON PROTOCOLO ESTABLECIDO.				
EJECUTAR ACCIONES DE MEJORA EN LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO REPRODUCCIÓN NATURAL DE ACUERDO CON RECOMENDACIONES TÉCNICAS				
IDENTIFICAR HEMBRAS EN CELO DE ACUERDO CON COMPORTAMIENTO ANIMAL, ESPECIE Y PROTOCOLO ESTABLECIDO				
MONITOREAR ACTIVIDADES DEL PROCESO REPRODUCTIVO DE CONFORMIDAD A PARÁMETROS TÉCNICOS DE LA ESPECIE Y SISTEMA DE PRODUCCIÓN.				

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.	YEISON ALIRIO CAMACHO ROA 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.	
	CIELO YELITZA CAMEJO ALDANA TECNICO G03

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	

EDDIE YOVANNY MILLAN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02	
---	--



RAZON SOCIAL :	YEISON ALIRIO CAMACHO ROA
IDENTIFICACION:	CC-1098645637
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-07-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-06-09
FECHA DE PAGO:	2022-07-05
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2022-05
PERIODO SALUD:	2022-05
NUMERO PLANILLA:	23680621
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23680621
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.293.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 161.700	\$ 161.700
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.293.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 207.000	\$ 207.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.293.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.600	\$ 13.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 382.300	\$ 382.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/07/2022
----------------------------------	------------