

 <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	47
	REGIONAL MAGDALENA		Código Centro	911810
	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.		Fecha Elaboración	Setiembre 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	79776-211373
			No. de documento	561911

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	YASSIR EMILIO FONSECA ZAMBRANO	C.C.	8.648.059	IP/N° de contacto
Correo electrónico contratista:	yaonsec@gmail.com			
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
				483-87513-16
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:	3375585/2022	N° Compromiso SIIF	9922	
Valor Total del Contrato	\$ 28.515.500	N° Pago	7	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.530.500	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2022 Al 30/09/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 533.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL DEL CAAG, EN LA ESPECIALIDAD DE AGROPECUARIO		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.997.500	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	\$ 3.997.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.462.025	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	Setiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	2.462.025,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.599.000	\$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 199.900	\$ 199.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 255.900	\$ 255.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL II	\$ 16.700	\$ 16.700	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	24.792,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ 145.400	-		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	Pro-Hospital	79.950,00
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	\$ -	-		0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ 113.600	-	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 820.675	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 3.892.758,00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>EJECUTAR EL PROGRAMA DE BIOSEGURIDAD EN EXPLOTACIONES AVÍCOLAS, DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO ESTABLECIDO EN ZONA BANANERA FICHA:2622651</p> <p>ALISTAR LOS RECURSOS PARA APLICAR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD CONFORME A LA NORMATIVA Y PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO.</p> <p>APLICAR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD A GRANJAS DE PRODUCCIÓN DE POLLO DE ACUERDO CON NORMATIVA.</p> <p>DOCUMENTAR DESARROLLO DEL PLAN DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS OPERACIONALES ESTÁNDAR.</p> <p>EFFECTUAR SEGUIMIENTO AL PLAN DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO EN LA GRANJA DE POLLO DE ENGorde DE ACUERDO CON NORMATIVA</p> <p>LA UP REZLIZARON LA PRIMERA PRODUCCION GRACIAS A LA ENTREGA AL PROGRAMA SER DEL SENA DE GAIRA. DESTINADOS ALA ETAPA PRODUCTIVA DE ETAPA CRECIMIENTO (PREINICIO) 7 DIAS ETAPA INICIO DIA 8 HASTA EL DIA 16, ETAPA DE ENGorde DEL DIA 17 HASTA EL DIA 42 O 45</p> <p>SE REALIZO CARACTERIZACION DE INSCRIPCION DE FORTALECIMIENTO EN SITIO NUEVO CODIGO: 41310048 PREPARACION DE GALPON, RECEPCION DE POLLO</p> <p>SE REALIZÓ TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS DE PRODUCCIONES AVICOLAS E INFORMACION DE LA LINEA DE CREDITO FINAGRO, FONDO EMPRENDER-SENA.</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>YASSIR EMILIO FONSECA ZAMBRANO 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN INSTRUCTOR</p>

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

GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8648059		FONSECA ZAMBRANO YASSIR EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 NUMERO 14 17	SABANALARGA-ATLANTICO	8781076	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-08	2022-08	24524680		9439346160	I	2022/09/14	2022/09/20	BANCO DE OCCIDENTE	\$497,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,599,000	\$255,900			\$1,599,000	\$199,900			\$0	\$0			\$1,599,000	\$39,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,599,000	\$255,900			\$1,599,000	\$199,900			\$0	\$0			\$1,599,000	\$39,000	\$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,599,000	\$255,900			\$1,599,000	\$199,900			\$0	\$0			\$1,599,000	\$39,000	\$0
1	CC 8648059	FONSECA YASSIR	230201	30	\$1,599,000	\$255,900	EPS005	30	\$1,599,000	\$199,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,599,000	\$39,000	0
Total Afiliados(1)					\$1,599,000	\$255,900			\$1,599,000	\$199,900			\$0	\$0			\$1,599,000	\$39,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8648059		FONSECA ZAMBRANO YASSIR EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 NUMERO 14 17	SABANALARGA-ATLANTICO	8781076	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	24524680	9439346160	I	2022/09/14	2022/09/20	BANCO DE OCCIDENTE	6	\$497,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,900	\$1,400	\$0	\$257,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$255,900	\$1,400	\$0	\$257,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$300	\$0	\$39,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,000	\$300	\$0	\$39,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,900	\$1,100	\$0	\$201,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$199,900	\$1,100	\$0	\$201,000	
TOTAL				1	\$494,800	\$2,800	\$0	\$497,600	

