SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA- EXTENSIONISMO TECNOLOGICO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**73**
Código Centro	**912310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**17532-076157**
No. de documento	**618746**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ZIDDERMANN MOGOLLON BARRIOS	**C.C.**	1.106.306.360	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	zmogollonb@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		41366026787	
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

Nº del contrato:	3256879/2022		**Nº Compromiso SIIF**	**4422**	
Valor Total del Contrato	$ 56.650.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.300.000	**10**	**Del** 01/11/2022	**Al** 30/11/2022	**$ 5.150.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.150.000		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales en el Programa de Extensionismo Tecnológico del Ecosistema Sennova para implementar desde el Centro Agropecuario la Granja de la Regional Tolima las actividades relacionadas con la consultoría especializada a las empresas bajo la modalidad virtual de acuerdo con la asignación dada desde Dirección General.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.150.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.150.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.422.175**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	**Octubre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9442871158**	Valor Base retención en la fuente	3.422.175,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.060.000	$ 2.060.000	Valor Base retención en la fuente ICA	4.562.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 257.500	$ 257.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 329.600	$ 329.600	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 I	$ 10.800	$ 10.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 7490	36.050,00	0,700%
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	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-Universidad	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.140.725		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 5.113.950,00**	

SON: CINCO MILLONES CIENTO TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asesoría en Facebook ADS, Composición de Imagen, Edición Multimedia, CRM, Parrilla de Contenido con la empresa Ascensores y puertas el
Asesoría en Facebook ADS, Composición de Imagen, Edición Multimedia, CRM, Parrilla de Contenido con la empresa CAR CASTEL LTDA
Asesoría en Facebook ADS, Composición de Imagen, Edición Multimedia, CRM, Parrilla de Contenido con la empresa Conecta2 Internet y tec
Asesoría en Facebook ADS, Composición de Imagen, Edición Multimedia, CRM, Parrilla de Contenido con la empresa Fundación eco pet
Asesoría en Facebook ADS, Composición de Imagen, Edición Multimedia, CRM, Parrilla de Contenido con la empresa FUNERARIA PARA MASCOTAS
Asesoría en Facebook ADS, Composición de Imagen, Edición Multimedia, CRM, Parrilla de Contenido con la empresa HEYDER ALBERTO CUMACO V
Asesoría en Facebook ADS, Composición de Imagen, Edición Multimedia, CRM, Parrilla de Contenido con la empresa JMC GROUP ASESORES DE S
Asesoría en Facebook ADS, Composición de Imagen, Edición Multimedia, CRM, Parrilla de Contenido con la empresa LA COCINA DE JP
Asesoría en Facebook ADS, Composición de Imagen, Edición Multimedia, CRM, Parrilla de Contenido con la empresa Mirador 360

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.

ZIDDERMANN MOGOLLON BARRIOS
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,

CARLOS ALBERTO CERVERA GONZALEZ
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

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106306360		MOGOLLON BARRIOS ZIDDERMANN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 93 N° 7 SUR 151	IBAGUE-TOLIMA	2478865	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1768859712	9442871158	N	2022/11/16	2022/11/22	BANCOLOMBIA	6	$622,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1106306360	MOGOLLON BARRIOS ZIDDERMANN								A										25-14	30	($4,000,000)	($680,000)	EPS037	30	($4,000,000)	($500,000)		0	$0	$0	14-23	30	($4,000,000)	($20,900)	0	$0	$0	No	($1,200,900)
2	CC	1106306360	MOGOLLON BARRIOS ZIDDERMANN								C	X									25-14	30	$6,060,000	$1,030,200	EPS037	30	$6,060,000	$757,500		0	$0	$0	14-23	30	$6,060,000	$31,700	0	$0	$0	No	$1,819,400
Total	**Afiliados(1)**																					$2,060,000	$350,200			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$10,800		$0	$0		$618,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106306360		MOGOLLON BARRIOS ZIDDERMANN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 93 N° 7 SUR 151	IBAGUE-TOLIMA	2478865	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1768859712	9442871158	N	2022/11/16	2022/11/22	BANCOLOMBIA	6	$622,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,200	$2,200	$0	$352,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$350,200	$2,200	$0	$352,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$100	$0	$10,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,800	$100	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,500	$1,600	$0	$259,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$257,500	$1,600	$0	$259,100
TOTAL				**1**	**$618,500**	**$3,900**	**$0**	**$622,400**