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 GUAJIRA**
**CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA**
**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** | **44** |
| **Código Centro** | **952410** |
| **Fecha Elaboración** | **Octubre de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **75194-296859** |
| **No. de documento** | **576856** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | DAINER YULFREDI RODRIGUEZ RODRIGUEZ | **C.C.** | 17.957.298 | **IP/Nº de contacto** | 00 |
| **Correo electrónico contratista:** | aineryulfredirodriguez@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 ?** | NO |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 91223779765 |
| **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:** | 3502685/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **12922** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 5.262.360 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 210.492 | **6** | **Del** | **01/08/2022** | **Al** | **05/08/2022** | **$ 210.492,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, DE UN APOYO A LAS ACTIVIDADES DE CAMPO Y UNIDADES PRODUCTIVAS COMO MANO DE OBRA NO CALIFICADA, EN EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUÍCOLA.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 210.492 | | 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** | **$ 210.492** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 0** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Agosto** | **Julio** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **60301792** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 125.000 | $ 125.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 160.000 | $ 160.000 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 5.300 | $ 5.300 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ 21.049 | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 324 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 0,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 0,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8544 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Estampilla Prouniversidad de la Guajir | 4.210,00 | 2,000% |
| Estampilla Prodesarrollo Fronterizo | 1.052,00 | 0,500% |
| Estampilla Prodesarrollo Dptal | 4.210,00 | 2,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 201.020,00** | |

**SON: DOSCIENTOS UN MIL VEINTE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

alimentación de ovino y caprino
mantenimientodelos jardines del sentro
preparación de alimento de ovino y caprino
Apoyoaunidades productivas del centro

**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.

**DAINER YULFREDI RODRIGUEZ RODRIGUEZ**
**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,

**HEINER BRITO GAMEZ**
**INSTRUCTOR G13**

**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**

**CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

**Empresa:** DAINER YULFREDI RODRIGUEZ RODRIGUEZ

**Tipo Planilla:** I

**Sucursal o Dependencia:** PRINCIPAL

**Número de Radicación:** 60301792

**Fecha de vencimiento:** 13/07/2022

**Fecha de Pago:** 13/07/2022

**NIT:** 17957298

**Periodo liquidación Pensiones:** junio 2022

**Periodo liquidación Salud:** junio 2022

**Total a pagar:** $290,300

**Total de empleados:** 1

**Número de Administradoras:** 3

## Detalles del pago

**Razón social recaudo:** Compensar OI

**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Banco:** BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

**Estado de la transacción:** Transacción aprobada

**Nit recaudo:** 9998600669427

**Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE

**Número Autorización:** 1550946838

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | $0 | $5,300 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0 | $160,000 |
| CCFC55 | 890102044 | EPS-S Cajacopi | 1 | | $0 | $125,000 |
| | | | | | | $290,300 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| | Código: GTH- F- 074 |

## Proceso Gestión del Talento Humano

## Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: DAINER YULFREDI RODRIGUEZ RODRIGUEZ** | | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | FONSECA | **FECHA** | **13 de OCTUBRE DE 2022** | **REGIONAL** | **GUAJIRA** | **C.C 17.953364** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | | | **KILOMETRO 1 VIA A BARRANCAS CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA** | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | | | **3502685 07 marzo 2022** | | | |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO** | **X** | **CESIÓN** | | **LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO** | | **TERMINACIÓN UNILATERAL** | |

| **DEPENDENCIA SENA** | **Marcar con x** | **RESPONSABLES** | |
|---|---|---|---|
| | | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **FIRMA** |
| GESTIÓN DE TIC | | | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | | **Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.** | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | | | |
| CONTABILIDAD | | **EDUARDO ILLIDGE BONIVENTO** |  |
| TESORERIA | | **ENITH MENDOZA BALLESTEROS** |  |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | | | |
| BIBLIOTECA | | | |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | **HEINER BRITO GAMEZ** |  |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____



Firma del Contratista

## Proceso Gestió
## Formato entrega de bienes e informaci

## INSTRUCCIONES F

1) El objetivo de este formato es que lo contratistas realicen entrega de bienes e información en el marc
2) Lo diligencian y trámitan los contratistas en cada una de las areas correspondientes.
3) Se le entrega al supervisor del contrato.

**2. Instr**

| NOMBRE DE LA CASILLA | |
|---|---|
| Nombres y Apellidos del contratistas | Registrar nombre comple |
| Ciudad | Hace referencia a la ciud |
| Fecha | Fecha de terminaciòn de |
| Regional | Regional donde se ejecu |
| Identificación | No. de identificiación |
| Dirección u oficina | Donde se ejecutó el cont |
| Número y fecha de contrato | Número del contrato cons |
| Causal de terminación del contrato | Seleccionar alguna de las<br>Liquidación Anticipada po |
| Dependencia SENA | Dependencia que entrega |
| Responsables | Nombres, apellidos y firm |
| Elementos faltantes u obligaciones pendientes | Relacionar con su respec |
| Firma del contratista | Firma del contratista quie |

## n del Talento Humano
## ón de ejecución contractual por el contratista

## PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

## NO IMPRIMIR

### 1. Generalidades

o de la ejecución contractual .

| ucciones para diligenciar las casillas |
|---|
| INSTRUCCIONES |
| eto del contratista |
| ad donde se ejecutó el contrato. |
| l contrato |
| tó el contrato |
| |
| rato: |
| sultarlo en SECOP |
| s opciones: Liquidación por mutuo acuerdo, Cesión,<br>or mutuo acuerdo, Terminacion unilateral |
| a el visto bueno frente a la entrega de bienes o infomación |
| na del responsable del área que entrega el visto bueno |
| ctivo valor |
| en entrega los bienes o información realacionada con la ejecución del contrato en r |

Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

## TENER EN CUENTA