SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**75480-864144**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE DAVID ALBOR CHADID	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	72.129.442	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jorge.albor.chadid@gmail.com	**Número de Cuenta:**	00550488412345735
IP/Nº de contacto:	3002230491	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6039731/2024	**Nº Compromiso SIIF**	61324	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales en el rol de instructor de emprendimiento aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.380.000
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 26.165.334
Valor Bruto Pago:			**$ 4.460.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.920.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.460.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 909.000	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.369.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.631.800**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**77436772**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.784.000	$ 1.784.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.000	$ 223.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.500	$ 285.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 18.590.675	$ 1.210.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.045.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.631.800,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.369.000,00	
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 - 8551 - ESPINAL	26.845,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.433.155,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades del cuadernillo SER, la mayoría de los grupos se termina el proceso de comportamiento emprendedor, para iniciar la asesorí
De asociatividad y cooperativismo, se inicia con la ambientación del PPA y C V4 (E.S.I.), se asocia ruta de aprendizaje de los grupos
Se sigue con el proceso de matrícula de las fichas pendientes, pero se sigue presentando problemas con el debido proceso al respecto d
Se completa la actividad del cuadernillo, correspondiente a las hojas, 20, prueba del producto o servicio, las conclusiones de esta et
Se hace una charla de la importancia del cooperativismo y asociatividad, reforzando los conceptos con la muestra de videos cortes del
aplicación de los formularios de diagnóstico cooperativismo a nivel local, evaluando el estado de conocimiento de asociatividad y coop
erativismo, grupos ya están en la fase de fortalecimiento, mapa de empatía actualización, propuesta de valor actualización, Se hace
calificación de juicios evaluativos de algunos grupos, descargando el respectivo documento en formato PDF, se espera para enviarlo a
registro con los certificados de la registraduría, por cada documento de los aprendices entregados en el proceso de la ficha.

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

JORGE DAVID ALBOR CHADID
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

Firmado digitalmente porGina del Pilar Sanchez Sanchez
Fecha:2024.07.22 17:57:05 -05'00'

GINA DEL PILAR SANCHEZ SANCHEZ
INSTRUCTOR G10

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JORGE DAVID ALBOR CHADID
No. Identificación: CC72129442
Dirección: CL 7 NO 92 A 55 CA 139
Telefono: 3868263
Correo: joalborch@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 77436772

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE DAVID ALBOR CHADID
Tipo y número de identificación	CC72129442
Número de planilla	77436772
Fecha pago	2024-06-14
Número de autorización pago	1735498
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2024
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	531800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	18800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	288000	1
EPS008	Compensar EPS	225000	1

77436772

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 72129442
APELLIDOS Y NOMBRES: JORGE DAVID ALBOR CHADID

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1800000	1800000	1800000	0	225000	0	288000	0	18800	0

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

COMPENSAR

NIT 860066942-7

RECAUDO MIPLANILLA

FECHA Y HORA TRANSACCIÓN: 2024/06/14 - 2:56 p. m.

DOCUMENTO: CC 72129442

NOMBRE USUARIO:

JORGE DAVID ALBOR CHADID

MODULO: CLL26MAQ14

ID PAGO:39137514

.

.

.

NO PLANILLA: 8377436772

PERIODO DE PAGO: mayo

VALOR PAGADO: $ 531800

.

.

.

TOTAL: $ 531800

EFECTIVO: $ 532000

CAMBIO: $ 200

Powered by CamScanner