

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO</p>		<p>Código Regional</p>	8
			<p>Código Centro</p>	930210
			<p>Fecha Elaboración</p>	Marzo de 2021
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21
			<p>ID de Proceso</p>	24428-048019
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>			<p>No. de documento</p>	33735

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	RICARDO CANTILLO RUZ	<p>C.C.</p>	72.178.203
<p>Correo electrónico contratista:</p>	rcantillo30@misena.edu.co	<p>IP/N° de contacto</p>	3186363
<p>Régimen del IVA:</p>	NO RESPONSABLE	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	NO
		<p>Es declarante de renta?</p>	NO
		<p>Es Pensionado?</p>	NO
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>	NO	<p>Inducción SST</p>	SI
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	NO
<p>Banco al cual consignar:</p>	BANCO DE BOGOTA	<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
		<p>N° Cuenta</p>	387066590
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>	NO	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	2188817/2021	<p>N° Compromiso SIIF</p>	40621
<p>Valor Total del Contrato</p>	\$ 27.864.540	<p>N ° Pago</p>	2
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	\$ 25.078.086	<p>Periodo objeto de pago</p>	Del 01/03/2021 Al 31/03/2021
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	\$ 22.291.632	<p>Comisiones</p>	\$ 0,00

<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>	<p>INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL AREA DE COCINA PROGRAMAS FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA CCS SENA REG ATL PROGRAMA DE ATENCION A LA POBLACION VULNERABLE Y OTROS PROGRAMAS RADICADO 9-2021-001648 Á€PLAZO 30 NOV 2021</p>		
---	---	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	\$ 2.786.454	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	0,00%
<p>Ingresos por comisiones</p>	\$ 0	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	\$ 0
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ 0		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	\$ 2.786.454	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	\$ 1.642.507	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	Marzo	Febrero	
	-----	4381092257	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	\$ 1.114.582	\$ 1.114.582	Valor Base retención en la fuente 1.642.507,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	\$ 139.400	\$ 139.400	Valor Base retención en la fuente ICA 2.468.654,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	\$ 178.400	\$ 178.400	Valor base IVA 0,00
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
<p>ARL</p>	\$ 5.900	\$ 5.900	Menos Retención en la Fuente 0,00
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	\$ -		Reteica - 8299 24.687,00
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	\$ -		
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>	\$ -		Otras Retenciones 0,00
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		Otras Retenciones 0,00
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		Otras Retenciones 0,00
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		Otras Retenciones 0,00
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>	\$ 278.645		Descuentos de Libranza 0,00
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>	\$ 547.502		
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>	\$ -		VALOR A PAGAR \$ 2.761.767,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Objeto: Impartir formación profesional en el área de cocina en el programas formación titula y/o complementaria con el Sena regional Atlántico programas de atención a la población desplazada. con los de cocina colombiana ficha # 2271916, cocina basica nivel 1 ficha # 2271918 y cocina criolla nivel 2 fiha # 2271919.</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 align="center">RICARDO CANTILLO RUZ 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 align="center">GABIS DE JESUS AMAYA TORRES 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

ERIKA ROJAS SANJUANELO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72178203
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	RICARDO CANTILLO RUZ CANTILLO RUZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 41 NO 3 A 24 TELÉFONO:	3900358
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4381092257	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1030996689

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900338004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 178.400
SUBTOTAL:				1	\$ 178.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 139.400
SUBTOTAL:				1	\$ 139.400
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 5.900
SUBTOTAL:				1	\$ 5.900

TOTAL PAGADO: \$ 323.700



Feb/2021

Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO	No. TRN 003 RECAUDOS SOI-EN LINEA	
	OFICINA 807 Unico Barranquilla	
	CAJERO MMPG7240	
	FECHA 2021/03/09 HORA 8:32:54	
	NOMBRE APORTANTE RICARDO CANTILLO RUZ	
	CEDULA /NIT 72178203	
	EFFECTIVO	323,700.00
	TOTAL	323,700.00
	PLANILLA 4381092257	
	Periodo de pago: Año 2021 - Mes 2	
<p>POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA</p>		

Impreso por Imágenes Gráficas S.A. NIT. 805.015.407-1

Cliente