

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL VICHADA</p> <p>SERVICIO NACIONAL CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA - COLOMBIA C Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	99
	Código Centro	953110
	Fecha Elaboración	Marzo de 2021
	Versión	ENERO 2021 - 1,21
	ID de Proceso	34918-474697
	No. de documento	48708

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JAYBER CASTRO ANGARITA	C.C.	1.016.027.525
Correo electrónico contratista:	jaycastro@sena.edu.co	IP/N° de contacto	85477
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ Es declarante de renta?	☐ NO	☐ Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
	☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS
	N° Cuenta	735187064	
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 2021 supera los \$ 119'806.000	☐ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	26112124321/2021	N° Compromiso SIIF	1821
Valor Total del Contrato	\$ 28.933.333	N° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.000.000	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2021 Al 31/03/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 25.200.000	Comisiones	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ROL TÉCNICO DE LABORATORIO DE APICULTURA SENNOVA, DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORA EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS E			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.800.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.800.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.860.600	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	Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente	1.860.600,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.120.000	\$ 302.842	Valor Base retención en la fuente ICA	2.480.800,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 140.000	\$ 37.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 179.200	\$ 48.500	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 II	\$ 11.700	\$ 3.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	24.808,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	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 \$ 1.161.856	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 620.200		VALOR A PAGAR	\$ 2.775.192,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Acompañamiento al almacenista del Sena regional Vichada en la toma física del inventario del laboratorio de apicultura</p> <p>Revisión de los vertimientos líquidos que se generan en el laboratorio de apicultura</p> <p>Elaboración de la necesidad para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del laboratorio</p> <p>Elaboración de la necesidad de compra de reactivos necesarios para los ensayos fisicoquímicos en miel realizado en el laboratorio</p> <p>Envío a la responsable del laboratorio y el responsable de calidad de todos los documentos aprobados del proyecto de laboratorio 2021</p> <p>Envío del acta de entrega de residuos sólidos que se generaron en el laboratorio de apicultura durante los ensayos fisicoquímicos</p> <p>envío de solicitudes de cotización formal a los laboratorio especializados y certificados por la Organización Nacional de Acreditación</p> <p>Limpieza de las balanzas analíticas del laboratorio y calibración de funcionamiento con pesas patrón</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>JAYBER CASTRO ANGARITA 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>GIRIER ARANGUREN SILVA PROFESIONAL G02</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

MARTHA CECILIA ROJAS MENA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

RAZON SOCIAL :	JAYBER CASTRO ANGARITA
IDENTIFICACION:	CC-1016027525
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-03-19
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-03-05
FECHA DE PAGO:	2021-02-22
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2021-02
PERIODO SALUD:	2021-02
NUMERO PLANILLA:	19887174
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19887174
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 393.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 49.300	\$ 49.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 393.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 63.100	\$ 63.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 393.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.200	\$ 4.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 116.600	\$ 116.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/04/2021
----------------------------------	------------