

 <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 CÓRDOBA</p>		<p>Código Regional</p>	23
			<p>Código Centro</p>	911510
			<p>Fecha Elaboración</p>	Abril de 2021
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21
			<p>ID de Proceso</p>	68816-637028
<p align="center">CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - SERVICIOS PRESTADOS</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>No. de documento</p>	63373	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: LOZANO ANDRADE JULIO RAFAEL Correo electrónico contratista: jrlozanoa@sena.edu.co	C.C. 6.749.786	IP/N° de contacto 3016325926	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO	Es declarante de renta? ☐ NO	Es Pensionado? ☐ NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO	Inducción SST ☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI	
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 68122834020	
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: 2172175/2021	N° Compromiso SIIF 7021		
Valor Total del Contrato \$ 31.350.000	N° Pago 3	Periodo objeto de pago Del 01/04/2021 Al 30/04/2021	Valor Bruto Pago \$ 3.300.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 24.750.000		Comisiones \$ 0,00	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 21.450.000			

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)			
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARATER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA OFERTA REGULAR DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR DE CORDOBA			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios Ingresos por comisiones Ingresos de otros meses cobrados en el mes TOTAL INGRESOS DEL PERIODO BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.300.000 \$ 0 \$ 0 \$ 3.300.000 \$ 2.192.850	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Retefuente Otros Ingresos TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	0,00% \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL II 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 \$ 3.630.800 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 \$ 1.161.856 Salud hasta \$ 580.928 Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 Retención en la Fuente Contingente	Abril ----- Marzo 4385911279 \$ 1.320.000 \$ 165.000 \$ 211.200 \$ - \$ 13.800 \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ 730.950 \$ -	Valor Base retención en la fuente Valor Base retención en la fuente ICA Valor base IVA IVA (Si es RESPONSABLE) Menos Retención en la Fuente Menos Retencion IVA Reteica - 8299 Otras Retenciones Otras Retenciones Otras Retenciones Otras Retenciones Descuentos de Libranza Descuentos de embargo (Si tiene) VALOR A PAGAR	2.192.850,00 2.923.800,00 0,00 0,00 0,00 0,00 5.848,00 - - - 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 \$ 3.294.152,00	TARIFA 19% 0,00% 15% 0,200% 0,000% 0,000% 0,000% 0,000%	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
2273514 - ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS EN AGRICULTURA URBANA 27041203501PREPARAR LOS RECURSOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DEL CULTIVO BAJO PRINCIPIOS DE LA AGRICULTURA 27041203502ADECUAR EL TERRENO PARA LA PRODUCCIÓN SIGUIENDO RECOMENDACIONES DE LA AGRICULTURA URBANA 2276179 - ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS EN AGRICULTURA URBANA 27041203501PREPARAR LOS RECURSOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DEL CULTIVO BAJO PRINCIPIOS DE LA AGRICULTURA 27041203502ADECUAR EL TERRENO PARA LA PRODUCCIÓN SIGUIENDO RECOMENDACIONES DE LA AGRICULTURA URBANA 2300517 - TECNICAS PARA EL ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE LA AGRICULTURA URBANA 27040111201PREPARAR HERRAMIENTAS E INSUMOS CON BASE EN MÉTODOS DE SIEMBRA Y CONDICIONES EDAFO-CLIMÁTICAS DE LA ZONA PLANILLA EXCEDENTE No. 4386646196 OFERTA REGULAR	

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.	LOZANO ANDRADE JULIO RAFAEL EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, JIMMY TORRES BUSTILLO INSTRUCTOR G20

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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

005 9029294698

DU: 811309

ajero:

BAJADOPE

cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

echa:

13/04/2021 14:09:11

S. Recaudador:

995999 CINCO ESQUINAS

cantidad cupones:

1

identificacion:

6749786

nombre:

JULIO

apellido 1:

LOZANO

apellido 2:

ANDRADE

TIPODOC

CEDULA DE CIUDADANIA

ELEFONO

00000000

ANALCODE

01

CANTILLACODE

4385911279

ODIGOTFI

9994727988

ODIGOOPERADOR

82

ERIODOPAGO

2021/03

ALORCOMISION

00

ALORIVACOMISION

00

preferencia

Valor

EDULA DE CIUDADANIA

\$366.400,00

valor recibido:

\$366.400,00

forma de pago:

EFFECTIVO

----- COPIA -----

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
retamiento de los datos personales que
oluntariamente he entregado a efectivo
toda.. Estos datos pueden ser utilizados

9:15

VoD LTE1



Moto Cerete

justo ahora



No OS: 9031884740

DV: 914654

Cajero:

SSMONTALVO

Cliente beneficiario:

110263 PILA RECAUDO

Fecha:

19/04/2021 09:12:07

PS Recaudador:

907497 FRENTE AL CEMENTERIO TRV 9

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

6749786

Nombre:

JULIO

Apellido 1:

LOZANO

Apellido 2:

NNA

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

3232323232

Codigo Planilla:

4386646196

Periodo Pago:

2021/03

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

6749786

\$23.600,00

Valor recibido:

\$23.600,00

Forma de pago:

EFFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y acentacion de ni

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		6749786		NÚMERO PLANILLA:		4385911279		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JULIO RAFAEL LOZANO ANDRADE		DEPARTAMENTO:		CORDOBA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		marzo AÑO		2021	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CERETE		TELÉFONO:		7900000		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		CRA 12 N 9A-137 B LA ESPERANZA		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994727988	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO											

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 198.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 198.400	\$ 0	\$ 198.400	
SUBTOTALES:												\$ 198.400	\$ 0	\$ 198.400	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 155.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 155.000	\$ 0	\$ 0	\$ 155.000
SUBTOTALES:													\$ 155.000	\$ 0	\$ 0	\$ 155.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 13.000	\$ 13.000	\$ 0	\$ 0	\$ 13.000
SUBTOTALES:									\$ 13.000	\$ 0	\$ 0	\$ 13.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	PARAFISCALES							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
1	CC 6749786	LOZANO ANDRADE JULIO RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.320.000			NO							01-30											25-14 COLPENSIONES	30	1.240.000	\$ 198.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 198.400	EPS037-NUEVA EPS	30	1.240.000	\$ 155.000	\$ 0	\$ 155.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.240.000	\$ 6749786	\$ 13.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 366.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 6749786					NÚMERO PLANILLA: 4386646196					TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CERETE					DEPARTAMENTO: JULIO RAFAEL LOZANO ANDRADE					PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES				
CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: CRA 12 N 9A-137 B LA ESPERANZA					TELÉFONO: 7900000					DÍAS DE MORA: 0					AÑO: 2021				
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2021/04/19					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994794558				
TIPO EMPRESA: PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 4385911279					FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2021/04/13				
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO														

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 12.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.800	\$ 0	\$ 12.800
SUBTOTALES:										\$ 12.800	\$ 0	\$ 12.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 10.000
SUBTOTALES:													\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 10.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 800	\$ 800	\$ 0	\$ 0	\$ 800
SUBTOTALES:									\$ 800	\$ 0	\$ 0	\$ 800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 6749786	LOZANO ANDRADE JULIO RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.320.000			NO							A	01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.240.000	\$ 198.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 198.400	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.240.000	\$ 155.000	\$ 0	\$ 155.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.240.000	\$ 6749786	\$ 13.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 6749786	LOZANO ANDRADE JULIO RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.320.000			NO							C	01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.320.000	\$ 211.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 211.200	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.320.000	\$ 165.000	\$ 0	\$ 165.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.320.000	\$ 6749786	\$ 13.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 6749786	LOZANO ANDRADE JULIO RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.320.000			NO							R	01-30										25-14 COLPENSIONES	0	\$ 80.000	\$ 12.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 12.800	EPS037-NUEVA EPS	0	\$ 80.000	\$ 10.000	\$ 0	\$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 80.000	6749786	\$ 800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 23.600