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 META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Abril de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**86460-774122**
No. de documento	**59601**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DANIEL ALBERTO OLIVEROS ACOSTA	**C.C.**	1.121.820.108	**IP/Nº de contacto**	84173
Correo electrónico contratista:	daoliverosa@sena.edu.co				

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	**Nº Cuenta**		84176318871	
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

Nº del contrato:	2354757/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**31921**	
Valor Total del Contrato	$ 34.334.894	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 32.329.937	**2**	**Del**	**01/04/2021**	**Al**	**30/04/2021**	**$ 3.759.295,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.570.642		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa Articulación con la Media Técnica en la Especialidad Requerida y/o de su especialidad.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.759.295	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		1,79%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 68.064
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 2.004.957			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.764.252**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 6.984
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.807.489**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 61.080**

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

	Abril	**Marzo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9416547915**	Valor Base retención en la fuente	3.807.489,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.503.718	$ 908.526	Valor Base retención en la fuente ICA	3.330.695,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.000	$ 113.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 240.600	$ 145.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	61.080,00	1,79%
ARL II	$ 15.700	$ 9.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	13.323,00	0,400%
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	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 145.400		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 113.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 9.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.269.163		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.684.892,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

impartir formación profesional integral al tecnico sistemas agropecuarios ecologicos de las fichas 2278082-2072236 dela IE valentin ap Aparicio del municipio de Puerto Concordia.
participe en la socialización del proceso SENNOVA: grupos y semilleros de investigacion realizada por la aplicación teams
participe en la reunión con el líder de instructores en la IE Puerto Iris con los docentes pares con el fin de hacerle seguimiento a la articulación de las dos entidades
participe en la capacitación sobre elaboración de cuentas de cobro por meet
participe en la reunion capacitacion media tecnica sobre proyectos y etapa practica por teams

Total de horas de formación para el mes de marzo 160 horas.

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.

DANIEL ALBERTO OLIVEROS ACOSTA
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,

EDNA SAMARA HERNANDEZ BEJARANO
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

MARKO ANDRES VARGAS ANGEL
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121820108		OLIVEROS ACOSTA DANIEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 19 A numero 35 B15 paraiso jordan	VILLAVICENCIO-META	6670020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	82277991	9416547915	I	2021/04/07	2021/04/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$268,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$9,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$9,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$9,500		$0	$0
1	CC	1121820108 OLIVEROS DANIEL	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$9,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$9,500**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

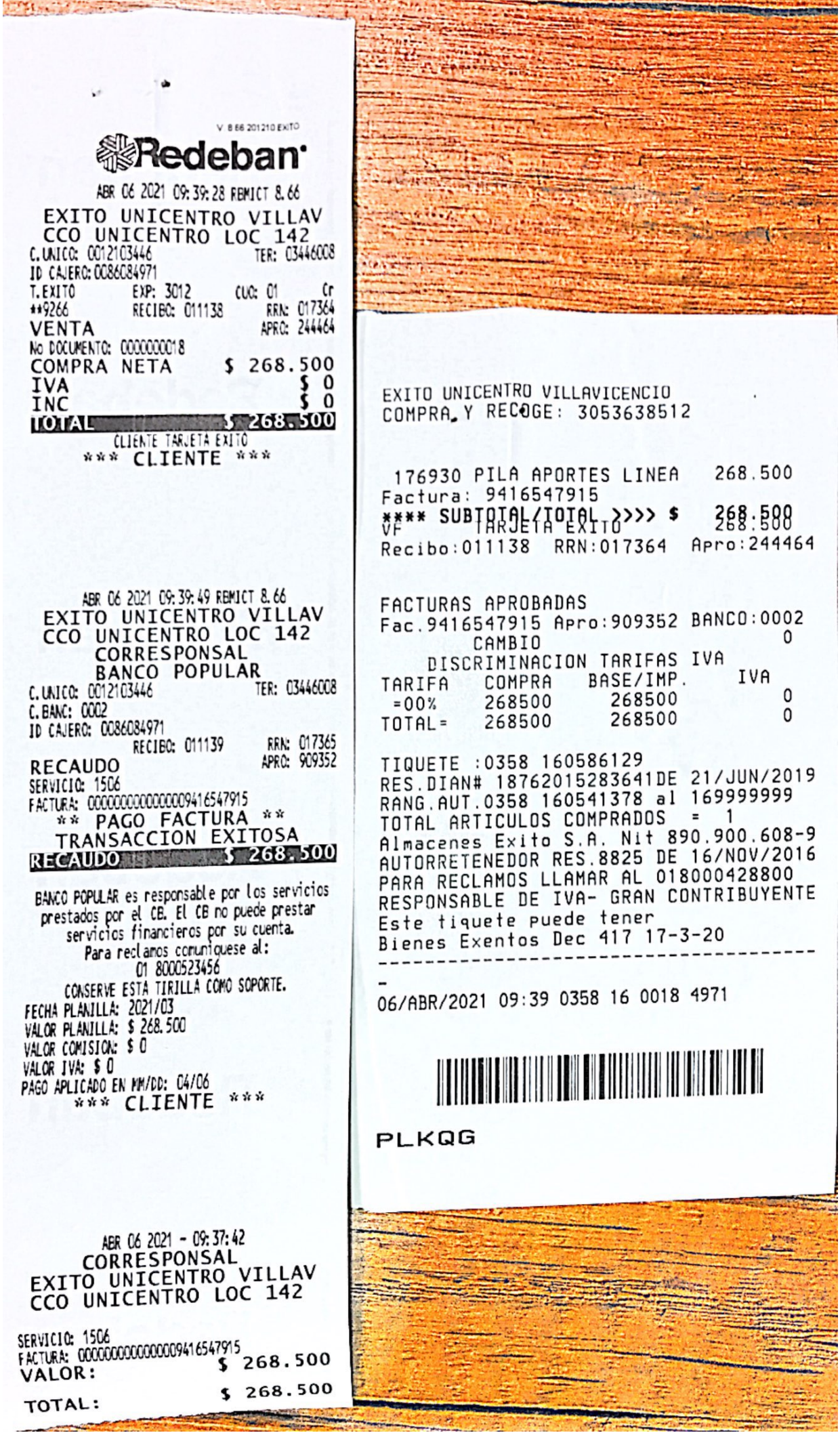
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121820108		OLIVEROS ACOSTA DANIEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 19 A numero 35 B15 paraiso jordan	VILLAVICENCIO-META	6670020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	82277991	9416547915	I	2021/04/07	2021/04/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$268,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$268,500**	**$0**	**$0**	**$268,500**



V. 8.66 201210 EXITO

Redeban

ABR 06 2021 09:39:28 REMICT 8.66
EXITO UNICENTRO VILLAV
CCO UNICENTRO LOC 142
C.UNICO: 0012103446 TER: 03446008
ID CAJERO: 0086084971
T.EXITO EXP: 3012 CUO: 01 Cr
**9266 RECIBO: 011138 RRN: 017364
VENTA APRO: 244464
No DOCUMENTO: 000000018
COMPRA NETA $ 268.500
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 268.500
CLIENTE TARJETA EXITO
*** CLIENTE ***

ABR 06 2021 09:39:49 REMICT 8.66
EXITO UNICENTRO VILLAV
CCO UNICENTRO LOC 142
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR
C.UNICO: 0012103446 TER: 03446008
C.BANC: 0002
ID CAJERO: 0086084971
RECIBO: 011139 RRN: 017365
RECAUDO APRO: 909352
SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000000009416547915
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 268.500

BANCO POPULAR es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000523456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2021/03
VALOR PLANILLA: $ 268.500
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 04/06
*** CLIENTE ***

ABR 06 2021 - 09:37:42
CORRESPONSAL
EXITO UNICENTRO VILLAV
CCO UNICENTRO LOC 142
SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000000009416547915
VALOR: $ 268.500
TOTAL: $ 268.500

EXITO UNICENTRO VILLAVICENCIO
COMPRA Y RECOGE: 3053638512

176930 PILA APORTES LINEA 268.500
Factura: 9416547915
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 268.500
VF TARJETA EXITO 268.500
Recibo:011138 RRN:017364 Apro:244464

FACTURAS APROBADAS
Fac.9416547915 Apro:909352 BANCO:0002
CAMBIO 0
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	268500	268500	0
TOTAL=	268500	268500	0

TIQUETE :0358 160586129
RES.DIAN# 18762015283641DE 21/JUN/2019
RANG.AUT.0358 160541378 al 169999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este tiquete puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

-
06/ABR/2021 09:39 0358 16 0018 4971

PLKQG

Escaneado con CamScanner