

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) ANTIOQUIA CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN 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)						Código Regional	5
							Código Centro	9503
							Fecha elaboración	abr-21
							VERSION	1,2 ene-20

DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos del contratista		RUBEN DARIO GALLO BLANDON			C.C	98668646	IP/Nº de contacto	3137148587	
Correo electrónico contratista		dagablan@gmail.com							
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?		NO		Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		Inducción SST		SI		Presta sus servicios excluidos de IVA?	
Banco al cual consignar:		Banco Caja Social		Tipo de cta		de ahorros		Nº Cuenta	24054985281
Ingresos en el 2020 superaron \$49.849.800		NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 superan los \$		119.806.000		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
Nº del contrato:		2184487		Nº Compromiso SIIF		5021	
Valor Total del Ctto	\$ 41.730.000	N Pago		Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 33.410.000	4		Del	1/4/2021	Al	30/04/2021
Nuevo Saldo del contrato	\$ 29.510.000	Comisiones					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 3.900.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383º		0,000 %	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del periodo		\$ 0	
Ingresos otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.900.000		Menos, ReteFuente otros ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.579.400		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
Nº Planilla PILA, o, No. Radicación pago SS	MARZO	4383762977			Valor Base retención en la fuente	2.579.400	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR		Valor Base retención en la fuente ICA		
Ingreso Base de Cotización IBC		\$ 1.560.000			Valor base IVA	0.00	0,000%
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 195.000	\$ 195.000		IVA (si es régimen responsable)	0.00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 249.600	\$ 249.600		Menos Retención en la Fuente	\$ 0	0,000 %
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -			Menos retención IVA	0.00	15%
POSITIVA 2		1,044%	\$ 16.200		Reteica	31.200	0,8%
Aportes voluntarios a Fondos de Pensiones Obligatorias		\$ -			Estamp. Politec. Col. J.I.C (Antioquia)	15.600	0,4%
Aporte voluntario a cuentas AFC y AVC		\$ -			Otras Retenciones	0.00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		\$ -			Otras Retenciones	0.00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda					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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			Otras Retenciones	0.00	0,000%
Dependientes hasta \$1.161.856					Otras Retenciones	0.00	0,000%
Salud hasta \$580.928		\$ -			Descuentos de libranza (Si tiene)	0	
Renta Exenta 25% \$8.713.920		\$ 863.850			Descuentos de embargo (Si tiene)	\$ 0	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			VALOR A PAGAR	\$ 3.853.200	

TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 00/100

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE ELECTRONICO DE LA PLATAFORMA SECOP II DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES NO. 2184487 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL PRESENCIAL, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN.	

PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO, 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, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. Pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación P.N."; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.	
RUBEN DARIO GALLO BLANDON 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 periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.	Autorizo el presente pago El Supervisor ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON Coordinador de Gestion de Administración Educativa 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

JORGE ANTONIO LONDOÑO SUBDIRECTOR DE CENTRO	ID. DEL PROCESO 98668646_0421
--	--

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
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 249.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 249.600	\$ 0	\$ 249.600
SUBTOTALES:										\$ 249.600	\$ 0	\$ 249.600

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 195.000		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 195.000
SUBTOTALES:									\$ 195.000				\$ 195.000	\$ 0	\$ 0	\$ 195.000

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 COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 38.100	\$ 38.100	\$ 0	\$ 0	\$ 38.100
SUBTOTALES:									\$ 38.100	\$ 0	\$ 0	\$ 38.100

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			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE
1	CC 98668646	GALLO BLANDON RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.560.000			NO																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.560.000	\$ 249.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 249.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.560.000	\$ 195.000	\$ 0	\$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 98668646	\$ 38.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 482.700
--------------	-------------------