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 CÓRDOBA
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CO
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	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Abril de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**77369-064632**
No. de documento	**64849**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RICARDO MADERA SIMANCA	**C.C.**	1.067.400.718	**IP/Nº de contacto**	53413
Correo electrónico contratista:	rnmadera@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO COLPATRIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		7352005639	
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:	2255618/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**29621**	
Valor Total del Contrato	$ 40.918.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 35.073.000	**3**	**Del**	**01/04/2021**	**Al**	**15/04/2021**	**$ 1.948.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.124.500		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO EVALUADORES DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA EN EL AREA DE GESTION ADMINISTRATIVA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.948.500	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		2,99%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 122.263
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.897.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.845.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 6.905
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.092.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 115.358**

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

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9417534109**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 454.263	$ 1.558.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 56.800	$ 194.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 72.700	$ 249.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 2.400	$ 8.200
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	$ 145.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 113.600	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.800	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.364.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.092.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.819.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	115.358,00	2,99%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	3.638,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 1.829.504,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se continúo con la búsqueda activa de empresas para la realización de evolución por competencias a sus empleados, específicamente: atención al cliente y ventas, en este sentido se hizo seguimiento a las empresas con las que se ha avanzado desde el mes pasado, con el inconveniente que un par de ellas se paralizo el proceso ya que varios de sus colaboradores dieron positivo para covid-19 no obstante se avanzó con las demás.

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.

RICARDO MADERA SIMANCA
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,

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
PROFESIONAL G02

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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 1067400718		MADERA SIMANCA RICARDO NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 19 No 27 - 131 aparta 301 torremolinos B/ pasa	MONTERIA-CORDOBA	7889025	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	929193518	9417534109	I	2021/04/08	2021/03/19	BANCOLOMBIA	0	$1,643,600

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)					$5,474,000	$930,700			$5,474,000	$684,300			$0	$0			$5,474,000	$28,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,474,000	$930,700			$5,474,000	$684,300			$0	$0			$5,474,000	$28,600		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$5,474,000	$930,700			$5,474,000	$684,300			$0	$0			$5,474,000	$28,600		$0	$0
1	CC 1067400718	MADERA RICARDO	231001	30	$5,474,000	$930,700	EPS002	30	$5,474,000	$684,300		0	$0	$0	14-23	30	$5,474,000	$28,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$5,474,000	$930,700			$5,474,000	$684,300			$0	$0			$5,474,000	$28,600		$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 1067400718		MADERA SIMANCA RICARDO NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 19 No 27 - 131 aparta 301 torremolinos B/ pasa	MONTERIA-CORDOBA	7889025	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	929193518	9417534109	I	2021/04/08	2021/03/19	BANCOLOMBIA	0	$1,643,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$930,700	$0	$0	$930,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$930,700	$0	$0	$930,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$0	$0	$28,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,600	$0	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$684,300	$0	$0	$684,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$684,300	$0	$0	$684,300
TOTAL				**1**	**$1,643,600**	**$0**	**$0**	**$1,643,600**