

 <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 SANTANDER</p> <p align="center">CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER</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>Código Regional 68</p> <p>Código Centro 954610</p> <p>Fecha Elaboración 9 de Mayo de 2021</p> <p>Versión ENERO 2021 - 1,21</p> <p>ID de Proceso 95191-936734</p> <p>No. de documento 84001</p>
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
	<p>Nombres y apellidos contratista: CARLOS ALIRIO VILLAMIL GALEANO</p> <p>Correo electrónico contratista: yiyovillano@misena.edu.co</p>		<p>C.C. 13.956.635</p> <p>IP/N° de contacto 7563414</p>
	<p>Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? NO Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO</p> <p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI</p>		
	<p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA</p> <p>Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 32992387121</p>		
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 NO</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>N° del contrato: 2284961/2021</p>	<p>N° Compromiso SIIF 14421</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 27.576.808</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 24.106.257</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 21.292.297</p>	<p>N ° Pago 3</p> <p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/04/2021 Al 30/04/2021</p> <p>Comisiones \$ 0,00</p>	<p>Valor Bruto Pago \$ 2.813.960,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p> <p>PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL ÁREA DE PANADERÍA EN EL CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE.</p>			
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 2.813.960</p> <p>Ingresos por comisiones \$ 0</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.813.960</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.869.870</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p> <p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p> <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>		
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>			
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS 49229538</p> <p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.125.584</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 140.700</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 180.100</p> <p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p> <p>ARL \$ 11.800</p> <p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p> <p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p> <p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p> <p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -</p> <p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ -</p> <p>Salud hasta \$ 580.928 \$ -</p> <p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 623.290</p> <p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>	<p>Abril \$ 1.125.584</p> <p>Marzo \$ 1.125.584</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 1.869.870,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 2.493.160,00</p> <p>Valor base IVA 0,00</p> <p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p> <p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p> <p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p> <p>Reteica - 8543 4.986,00 0,200%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p> <p>Descuentos de Libranza 0,00</p> <p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p> <p>VALOR A PAGAR \$ 2.808.974,00</p>	
<p align="center">SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ficha 2313697 panadería, El Peñon, días 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, horario 7:00 a 12:00 40 horas</p> <p>Ficha 2313398 panadería, El Peñon, días 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, horario 13:00 a 18:00 40 horas</p> <p>Ficha 2317471 galletería, El Peñon, días 25, 26, 27, 28, 29, 30, horario 7:00 a 12:00 30 horas</p> <p>Ficha 2317471 galletería, El Peñon, días 25, 26, 27, 28, 29, 30, horario 13:00 a 18:00 30 horas</p> <p>Elaboración de diferentes tipos de masas, dulces, saladas, productos fritos, galletas, manejo de equipos.</p> <p>Total horas 140</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 align="center">CARLOS ALIRIO VILLAMIL GALEANO EL CONTRATISTA</p>	
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>			
<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 align="center">MARTHA RUEDA MONCADA INSTRUCTOR G20</p>	
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>			
<p align="center">OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>			

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-04-30, 08:17:12 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	CARLOS ALIRIO VILLAMIL GALEANO
CEDULA CIUDADANIA	CC 13956635
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	49229538
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	974178711
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 332.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 180.100	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	\$ 140.700	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 11.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 332.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 332.600

