

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	930210
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Fecha Elaboración	31 de Mayo de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	18868-514419
			No. de documento	85198

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MOISES ABELINO PUCHE GUERRA		C.C.
Correo electrónico contratista:		mapuche0@misena.edu.co		72.153.340
Régimen del IVA:		Pertenece al régimen simple de tributación?		IP/N° de contacto
NO RESPONSABLE		NO		52106
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		Inducción SST		Es declarante de renta?
SI		SI		NO
Banco al cual consignar:		Tipo de cta		Es Pensionado?
DAVIVIENDA		AHORROS		NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000		
NO		NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	2190853/2021	N° Compromiso SIIF	34721	
Valor Total del Contrato	\$ 33.437.446	N ° Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 22.291.626	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2021 Al 31/05/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 18.576.355	Comisiones	\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:				
(Descripción del servicio prestado)				
INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FAMILIA IDIOMAS (BILINGÜISMO) MODALIDAD VIRTUAL Y A DISTANCIA, RADICADO 9-2021-001496-PLAZO 31 OCT 2021				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.715.271	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.715.271	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.468.753			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Mayo	Abril	Valor Base retención en la fuente	2.468.753,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.486.108	\$ 1.486.108	Valor Base retención en la fuente ICA	3.291.671,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 185.800	\$ 185.800	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 237.800	\$ 237.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 7.800	\$ 7.800	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	32.917,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 822.918		VALOR A PAGAR	\$ 3.682.354,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Prestar servicios personales de carácter temporal para planear, ejecutar y orientar la formación profesional integral en la familia idiomas (bilingüismo) que programe el centro de formación en sus diferentes niveles en modalidad virtual y a distancia, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente. ENGLISH DOT WORKS 2 (2318523)- ENGLISH DOT WORKS 2 (2318524)- ENGLISH DOT WORKS 2 (2318532)- ENGLISH DOT WORKS 2 (2318547) BANCO DAVIVIENDA TIPO DE CUENTA: AHORROS NÚMERO DE CUENTA: 026670247100				

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.	MOISES ABELINO PUCHE GUERRA 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, MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES 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	
---	--

ERIKA ROJAS SANJUANELO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)	
---	--

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**
963223810**Destino de pago**
APORTES EN LINEA**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9418823902**Fecha**
20/04/2021**Número de aprobación**
00223810**Dirección IP**
161.10.151.180**Valor transacción**
\$ 431.700,00**Referencia 1**
192.168.12.180**Referencia 2**
CC**Referencia 3**
72153340

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72153340		PUCHE GUERRA MOISES ABELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 45# 44-66 apt 102	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3515898	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-04	2021-04	963223810		9418823902	I	2021/05/11	2021/04/20	BANCO DAVIVIENDA	\$431,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES																				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								\$1,487,000	\$238,000			\$1,487,000	\$185,900				\$0	\$0			\$1,487,000	\$7,800			\$0	\$0			\$431,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								\$1,487,000	\$238,000			\$1,487,000	\$185,900				\$0	\$0			\$1,487,000	\$7,800			\$0	\$0			\$431,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																								\$1,487,000	\$238,000			\$1,487,000	\$185,900				\$0	\$0			\$1,487,000	\$7,800			\$0	\$0			\$431,700
1	CC	72153340	PUCHE MOISES																	25-14	30	\$1,487,000	\$238,000	EPS008	30	\$1,487,000	\$185,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,487,000	\$7,800	0	\$0	\$0	No	\$431,700					
Total Afiliados(1)																								\$1,487,000	\$238,000			\$1,487,000	\$185,900				\$0	\$0			\$1,487,000	\$7,800			\$0	\$0			\$431,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72153340		PUCHE GUERRA MOISES ABELINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 45# 44-66 apt 102	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3515898	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-04	2021-04	963223810		9418823902	I	2021/05/11	2021/04/20	BANCO DAVIVIENDA	\$431,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$238,000	\$0	\$0	\$238,000
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$238,000	\$0	\$0	\$238,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$185,900	\$0	\$0	\$185,900
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$185,900	\$0	\$0	\$185,900
TOTAL					1	\$431,700	\$0	\$0	\$431,700