

 <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 ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO</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</p>	8
			<p>Código Centro</p>	920710
			<p>Fecha Elaboración</p>	Mayo de 2021
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21
			<p>ID de Proceso</p>	54622-092313
		<p>No. de documento</p>	93806	

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	ENRIQUE JAVIER BUENDIA ORTEGA	<p>C.C.</p>	72.245.038
<p>Correo electrónico contratista:</p>	ebuendiao@misena.edu.co	<p>IP/N° de contacto</p>	3108465322
<p>Régimen del IVA:</p>	☒ NO RESPONSABLE	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	☒ NO
		<p>Es declarante de renta?</p>	☒ NO
		<p>Es Pensionado?</p>	☒ NO
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>	☒ NO	<p>Inducción SST</p>	☒ SI
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	☒ NO
<p>Banco al cual consignar:</p>	DAVIVIENDA	<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
		<p>N° Cuenta</p>	209545375
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>	☒ NO	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>	☒ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	2182868/2021	<p>N° Compromiso SIIF</p>	11021
<p>Valor Total del Contrato</p>	\$ 36.128.828	<p>N ° Pago</p>	5
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	\$ 25.661.597	<p>Periodo objeto de pago</p>	Del 01/05/2021 Al 31/05/2021
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	\$ 22.285.071	<p>Comisiones</p>	\$ 0,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>	<p>REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA EL AREA DE MANTENIMIENTO ELECTRONICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL.</p>		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	\$ 3.376.526	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	0,00%
<p>Ingresos por comisiones</p>	\$ 0	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	\$ 0
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ 0		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	\$ 3.376.526	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	\$ 2.243.645	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	Mayo	Abril	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	2.243.645,00	TARIFA
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	\$ 1.350.610	\$ 1.350.610	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	2.991.526,00	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	\$ 168.900	\$ 168.900	<p>Valor base IVA</p>	0,00	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	\$ 216.100	\$ 216.100	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	0,00	19%
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	\$ -	\$ 0	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	0,00	0,00%
<p>ARL IV</p>	\$ -	\$ 0	<p>Menos Retención IVA</p>	0,00	15%
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	\$ -		<p>Reteica - 8299</p>	29.915,00	1,000%
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Descuentos de Libranza</p>	0,00	
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>	\$ -		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	0,00	
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>	\$ -		<p>VALOR A PAGAR</p>	\$ 3.346.611,00	
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>	\$ 747.882				
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	\$ -				

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>ORIENTAR LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE SEGUN LAS NECESIDADES DETECTADAS EN LOS PROCESOS DE EVALUACION, METODOLOGIAS DE APRERNDIZAJE IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL A LOS GRUPOS IMEI 11, DIAM 28, IMEI 12 ADSCRITOS A LA COORDINACION DE AUTOMATIZACION REPORTAR INFORMACION ACADEMICA Y ADMINISTRATIVA SEGUN LAS RESPONSABILIDADES ACADEMICAS ASIGNADAS</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumplo 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">ENRIQUE JAVIER BUENDIA ORTEGA EL CONTRATISTA</p>
---	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<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 align="center">ELKIN DAVID PERTUZ RADA INSTRUCTOR</p>

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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
PROFESIONAL G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72245038		BUENDIA ORTEGA ENRIQUE JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 35 n° 54-118 apto 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3705413

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2021-04	Periodo Salud	2021-04
Fecha límite de pago	2021/05/11	Fecha de pago	2021/05/18
Días de mora	7	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$385,100	Clave planilla	9419013407
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	990784020
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Valor total	\$385,100		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72245038		BUENDIA ORTEGA ENRIQUE JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 35 n° 54-118 apto 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3705413	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	990784020	9419013407	I	2021/05/11	2021/05/18	BANCOLOMBIA	7	\$385,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
1	CC 72245038	BUENDIA ORTEGA ENRIQUE JAVIER	230301	30	\$1,350,650	\$216,200	EPS005	30	\$1,350,650	\$168,900		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,350,650	\$216,200			\$1,350,650	\$168,900			\$0	\$0		\$0	\$0		\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$216,200	\$0	\$0	\$216,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$216,200	\$0	\$0	\$216,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$168,900	\$0	\$0	\$168,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$168,900	\$0	\$0	\$168,900	
TOTAL				1	\$385,100	\$0	\$0	\$385,100	