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 ATLÁNTICO**
**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION**
**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** | **8** |
| **Código Centro** | **930210** |
| **Fecha Elaboración** | **Mayo de 2021** |
| **Versión** | **ENERO 2021 - 1,21** |
| **ID de Proceso** | **44074-819060** |
| **No. de documento** | **94294** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | ALFREDO ENRIQUE COBOS PALACIO | **C.C.** | 7.630.791 | **IP/Nº de contacto** | 0 |
| **Correo electrónico contratista:** | aecobos@misena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO BBVA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 517165643 | |
| **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:** | 2164538/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **13521** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 38.143.459 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 26.254.588 | **5** | **Del** | **01/05/2021** | **Al** | **31/05/2021** | **$ 3.715.272,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 22.539.316 | | Comisiones | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA DE VENTAS QUE PROGRAME EL CCYS SENA REG ATICO SEGÚN RADICADO 9-2021-000848...PZO 17 DIC 2021

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.715.272 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.715.272** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.190.109** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

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

| | **Mayo** | **Abril** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9418248608** | Valor Base retención en la fuente | 2.190.109,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.486.109 | $ 1.486.109 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.291.672,00 | |
| 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 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL I | $ 7.800 | $ 7.800 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8299 | 32.917,00 | 1,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800 | $ - | | - | 0,00 | |
| 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 A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ 371.527 | | | | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 730.036 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | **VALOR A PAGAR** | **$ 3.682.355,00** | |

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartí orientación a las fichas 2142661-2142659,2255160,2309549,2279321

**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.

**ALFREDO ENRIQUE COBOS PALACIO**
**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,

**LINDA EVELIN PICHON RONCALLO**
**INSTRUCTOR**

**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)**

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 7630791 | | COBOS PALACIO ALFREDO ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | alfredocobospalacio16@gmail.com | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3006579800 |

**Clave: 9418248608**

| Pague hasta | Días de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2021/05/24 | 0 | $0 | $431,400 |

**Periodo Pensión: 2021-04** **Periodo Salud: 2021-04**

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 1 | 1 | $237,800 |
| COLPENSIONES | | 1 | $237,800 |
| ARL | 1 | 1 | $7,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 1 | $7,800 |
| EPS | 1 | 1 | $185,800 |
| SANITAS | | 1 | $185,800 |
| SUBTOTAL | | | $431,400 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $431,400 |

## Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via, Baloto (Autoriza COLJUEGOS), éxito, SURTIMAX, Carulla

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon social | Clase Aportante | Sucursal principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 7630791 | | COBOS PALACIO ALFREDO ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Dg 32 N° 9A-45 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4390851 | 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 | | 9418248608 | I | 2021/05/24 | | | 0 | |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,486,069** | **$237,800** | | | **$1,486,069** | **$185,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,486,069** | **$7,800** | | | **$0** | **$0** | | **$431,400** |
| **Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,486,069** | **$237,800** | | | **$1,486,069** | **$185,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,486,069** | **$7,800** | | | **$0** | **$0** | | **$431,400** |
| **Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,486,069** | **$237,800** | | | **$1,486,069** | **$185,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,486,069** | **$7,800** | | | **$0** | **$0** | | **$431,400** |
| 1 | CC | 7630791 | COBOS ALFREDO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,486,069 | $237,800 | EPS005 | 30 | $1,486,069 | $185,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,486,069 | $7,800 | 0 | $0 | $0 | No | $431,400 |
| **Total Afiliados (1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,486,069** | **$237,800** | | | **$1,486,069** | **$185,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,486,069** | **$7,800** | | | **$0** | **$0** | | **$431,400** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $237,800 | $0 | $0 | $237,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $237,800 | $0 | $0 | $237,800 |
| 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 | $185,800 | $0 | $0 | $185,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $185,800 | $0 | $0 | $185,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$431,400** | **$0** | **$0** | **$431,400** |