

 <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 ANTIOQUIA</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</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>	5
			<p>Código Centro</p>	930110
			<p>Fecha Elaboración</p>	Abril de 2021
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21
			<p>ID de Proceso</p>	50432-206857
		<p>No. de documento</p>	64299	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista: FERNANDO ENRIQUE HERNANDEZ VERTEL</p>		<p>C.C. 92.517.392</p>	<p>IP/N° de contacto 42488</p>	
<p>Correo electrónico contratista: fenheve@misena.edu.co</p>				
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ SI ☐ 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 ☒ NO</p>				
<p>Banco al cual consignar: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA</p>		<p>Tipó de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 427010007600</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ SI ☒ NO</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 ☐ SI ☒ NO</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato: 2198200/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF 5721</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 40.950.000</p>		<p>N ° Pago 3</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 33.150.000</p>		<p>Del 01/04/2021 Al 30/04/2021</p>		<p>Valor Bruto Pago \$ 3.900.000,00</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 29.250.000</p>		<p>Comisiones \$ 0,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>5_9301_171 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR Y ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN TITULADA DEL CENTRO DE CO</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.900.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>		<p>0%</p>
<p>Ingresos por comisiones \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>		<p>\$ 0</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>		<p>\$ 0</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.900.000</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>		<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.299.050</p>				<p>\$ 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</p>		<p>Abril</p>	<p>Marzo</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 2.299.050,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.560.000</p>		<p>9418237447</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.455.400,00</p>	<p>TARIFA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 195.000</p>		<p>\$ 195.000</p>	<p>Valor base IVA 0,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 249.600</p>		<p>\$ 249.600</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00</p>	<p>19%</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>		<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente 0,00</p>	<p>0%</p>
<p>ARL \$ 8.200</p>		<p>\$ 8.200</p>	<p>Menos Retención IVA 0,00</p>	<p>0%</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p>		<p>-</p>	<p>Retenica - 8299 0,00</p>	
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p>		<p>-</p>	<p>Jaime Isaza Cadavid 15.600,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p>		<p>-</p>	<p>Otras Retenciones 0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -</p>		<p>-</p>	<p>Otras Retenciones 0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>-</p>	<p>Otras Retenciones 0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>-</p>	<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>	
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>-</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>	
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ 390.000</p>		<p>\$ 390.000</p>	<p>VALOR A PAGAR \$ 3.884.400,00</p>	
<p>Salud hasta \$ 580.928 \$ -</p>		<p>-</p>		
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 766.350</p>		<p>\$ 766.350</p>		
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		<p>-</p>		
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>De conformidad con el anexo informe de actividades que reposa en el expediente del contrato de prestación personales N° C01.PCCNTR.2198200 DE 2021 , se dio cumplimiento al siguiente contractual : prestar los servicios personales como instructor para orientar y acompañar el desarrollo de la etapa productiva en gestión administrativa y financiera-gestión administrativa en el marco del programa de formación titulada del centro de comercio.</p>				
<p align="center">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">FERNANDO ENRIQUE HERNANDEZ VERTEL 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</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">JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDONO 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">ANGELA MARIA VALDERRAMA VELEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92517392		HERNANDEZ VERTEL FERNANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 D # 32 - 78	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5778367	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-03	2021-03	944130501	9418237447	I	2021/04/23	2021/04/05	BANCO AGRARIO	\$452,800

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)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
1	CC	92517392	HERNANDEZ FERNANDO	25-14	30	\$1,560,000	\$249,600	EPS002	30	\$1,560,000	\$195,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,560,000	\$8,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92517392		HERNANDEZ VERTEL FERNANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 D # 32 - 78	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5778367	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	944130501	9418237447	I	2021/04/23	2021/04/05	BANCO AGRARIO	0	\$452,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,600	\$0	\$0	\$249,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$249,600	\$0	\$0	\$249,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
TOTAL				1	\$452,800	\$0	\$0	\$452,800	