

 <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	44
	REGIONAL GUAJIRA		Código Centro	952410
	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA - INTEGRACION CON LA MEDIA-GUAJIRA		Fecha Elaboración	Junio de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	02606-962028
			No. de documento	136405

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	EDWAR OSWALDO ALZATE GAVIRIA	C.C.	15.173.408	IP/N° de contacto
Correo electrónico contratista:	eoalzte8@misena.edu.co			0
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
			NO	Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
			SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
				52400030871
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				
N° del contrato:	2487669/2021	N° Compromiso SIIF	42121	
Valor Total del Contrato	\$ 15.094.902	N ° Pago	2	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 11.841.690			Del 01/06/2021 Al 30/06/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 7.937.836			Legalización comisiones del periodo \$ 0,00
Valor Bruto Pago	\$ 3.903.854,00			

OBJETO CONTRACTUAL:				
(Descripción del servicio prestado)				
CONTRAT INSTRUCTORES:CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL PROGRAMA DE INTEGRACIÓN CON LA ME				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.903.854	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.903.854	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.301.277	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Junio	Mayo	Valor Base retención en la fuente	2.301.277,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.561.542	\$ 1.301.285	Valor Base retención en la fuente ICA	3.458.754,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.200	\$ 162.700	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 249.900	\$ 208.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 8.200	\$ 6.800	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8544	0,00
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	\$ -		Estampilla Prouniversidad de la Guajir	78.077,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	19.519,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Dptal	78.077,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 390.385			0,00%
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 767.092		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.728.181,00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° Ficha	Programa de Formación	Competencia	Ambiente	Horas
2296362	Sistemas	Alistamiento con aprendices y directivos	Remoto	45
2336442	Manejo básico de herramientas ofimáticas I	Aplicar tecnologías de la información	Remoto	15
2336457	Creación de funciones y gráficos Microsoft Excel	Operar herramientas informáticas y digitales	Remoto	3
3252723	Word Básico	Aplicar herramientas ofimáticas, redes soc	Remoto	40
2359009	Caracterización de comp. en ciberseguridad	Diagnosticar la seguridad de la información	Remoto	64
Total Horas				167

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.	EDWAR OSWALDO ALZATE GAVIRIA EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	DELIA MARIA RAMOS BELLO PROFESIONAL G03

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	

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)	
--	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15173408		ALZATE GAVIRIA EDWAR OSWALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 2 No. 13b 27	VALLEDUPAR-CESAR	5709439	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-05	2021-05	1019021683		9420909461	I	2021/06/03	2021/06/10	BANCOLOMBIA	\$377,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 15173408	ALZATE GAVIRIA EDWAR OSWALDO	230201	30	\$1,301,285	\$208,300	EPS002	30	\$1,301,285	\$162,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,301,285	\$6,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,301,285	\$208,300			\$1,301,285	\$162,700			\$0	\$0			\$1,301,285	\$6,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,300	\$0	\$0	\$208,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,300	\$0	\$0	\$208,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,700	\$0	\$0	\$162,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,700	\$0	\$0	\$162,700	
TOTAL				1	\$377,800	\$0	\$0	\$377,800	