

 <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 QUINDÍO</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDÍO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p> <p align="center">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>	63
			<p>Código Centro</p>	953810
			<p>Fecha Elaboración</p>	Julio de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	16425-093149
		<p>No. de documento</p>	140867	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: CARLOS MANUEL NUÑEZ LOPEZ Correo electrónico contratista: cmnunezl@sena.edu.co	C.C. 1.112.780.562	IP/N° de contacto 3177552519	
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 ? ☐ NO	
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 570128070104426	
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: 2197443/2021	N° Compromiso SIIF 12421		
Valor Total del Contrato \$ 40.396.600	N ° Pago 6	Periodo objeto de pago Del 01/07/2021 Al 31/07/2021	Valor Bruto Pago \$ 3.811.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 21.341.600		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 17.530.600			

OBJETO CONTRACTUAL: INSTRUCTOR:ORIENTAR FORMACIÃ€EN PROFESI INTEG TITULADA COMPLEMENTARIA PRESENC/VIRTUAL 2021-02-019784 (Descripci3n del servicio prestado)			
---	--	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.811.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° Retencion en la Fuente del Periodo 0,00% \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.811.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.532.300			

LIQUIDACI3N DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACI3N DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicaci3n pago SS 1038007634	Julio -----	Junio 1038007634	Valor Base retenci3n en la fuente 2.532.300,00	TARIFA 19%
Ingreso Base de Cotizaci3n - IBC \$ 1.524.400	\$ 1.524.400	\$ 1.524.400	Valor Base retenci3n en la fuente ICA 3.376.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 190.600	\$ 190.600	\$ 190.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensi3n \$ 244.000	\$ 244.000	\$ 244.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retenci3n en la Fuente 0,00	0,00%
ARL \$ 8.000	\$ 8.000	\$ 8.000	Menos Retencion IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensi3n 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 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 580.928 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ -	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.811.000,00	
Retenci3n en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se orient3 la formaci3n profesional de los aprendices en cada una de las fichas asignadas. Se construyen las guías de aprendizaje y material de apoyo para las formaciones. Se realiza la respectiva verificaci3n de los aprendices activos en sofia plus y los llamados de asistencia para cada formaci3n. Se realizan instrumentos de evaluaci3n y se aplican para las formaciones orientadas. Asistí a las reuniones planeadas desde la coordinaci3n Académica y el líder del área Participo en los cursos complementarios direccionados desde la coordinaci3n académica Se crea plan de trabajo para las fichas asignadas. Se verifica el cumplimiento del reglamento del aprendiz durante las sesiones virtuales.	

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 disminuci3n de la Base de Retenci3n 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 informaci3n aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripci3n de cada uno de los campos aquí diligenciados.	CARLOS MANUEL NUÑEZ LOPEZ EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestaci3n de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumpli3 a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarroll3 las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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, GIOVANNY VICENTE IBARRA PALACIOS 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

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02