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	
Código Centro	930
Fecha Elaboración	Julio de 2
Versión	JUNIO 2021 -
ID de Proceso	24777-860
No. de documento	143

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	AZIZ ANTONIO NAIZIR NAIZIR	**C.C.**	72.223.223	**IP/Nº de contacto**	52040
Correo electrónico contratista:	anaizir@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** N

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 **Nº Cuenta** 40437685912

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: 2171313/2021 **Nº Compromiso SIIF** 20021

Valor Total del Contrato	$ 40.001.095	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pag**
Saldo Anterior del Contrato	$ 20.676.562	**7**	**Del**	**01/07/2021**	**Al** 31/07/2021	**$ 3.716.101,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.960.461		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMAC
PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA DE GESTION DE MERCADOS CCS SENA REG ATL RADICADO 9-2021-00Â€¦PLAZ
DIC 2021

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.716.101		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,(
			Retencion en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.716.101**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.190.518**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9421270058**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.486.440	$ 1.486.440
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.900	$ 185.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 237.900	$ 237.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.800	$ 7.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 371.610	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 730.173	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.190.518,00	TAR
Valor Base retención en la fuente ICA	3.292.301,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,0
Menos Retencion IVA	0,00	15
Reteica - 8299	32.923,00	1,00
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,00
Otras Retenciones	0,00	0,00
Otras Retenciones	0,00	0,00
Otras Retenciones	0,00	0,00
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.683.178,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA ORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL,
EN EL AREA DE GESTION DE MERCADOS QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO EN SUS DIFERENTES NIV
Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE

IMPARTIR FORMACION EN LAS FICHAS: 2104673, 2104674, 2176049, 2267011

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 40437685912

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.

AZIZ ANTONIO NAIZIR NAIZIR
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,

DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
INSTRUCTOR G20

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

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: AZIZ ANTONIO NAIZIR NAIZIR

Nro. de recibo: 9421270058

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9421270058

Identificación del contribuyente: 190.84.119.218

Concepto: CC

Razón Social: 72223223

Fecha y hora de la transacción: Lunes 12 de Julio de 2021 04:18:44 PM

Nro. de comprobante: 0000001844

Valor pagado: $ 431,600.00

Cuenta: *******5912

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72223223		NAIZIR NAIZIR AZIZ ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 45 # 80 - 222 AP 303	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3067416	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1057133494	9421270058	I	2021/07/08	2021/07/12	BANCOLOMBIA	4	$431,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72223223	NAIZIR AZIZ																		231001	30	$1,486,824	$237,900	EPS017	30	$1,486,824	$185,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,486,824	$7,800	0	$0	$0	No	$431,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,486,824	$237,900			$1,486,824	$185,900			$0	$0			$1,486,824	$7,800		$0	$0		$431,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72223223		NAIZIR NAIZIR AZIZ ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 45 # 80 - 222 AP 303	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3067416	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1057133494	9421270058	I	2021/07/08	2021/07/12	BANCOLOMBIA	4	$431,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,900	$0	$0	$237,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$237,900	$0	$0	$237,900
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	$185,900	$0	$0	$185,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$185,900	$0	$0	$185,900
TOTAL				**1**	**$431,600**	**$0**	**$0**	**$431,600**