

 <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	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	922510
	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER		Fecha Elaboración	30 de Julio 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	11795-694016
No. de documento 141731				

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	DANY PABON VILLAMIZAR	C.C.	1.095.835.800	IP/N° de contacto
Correo electrónico contratista:	dpabon00@unab.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:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
				0488419350381
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

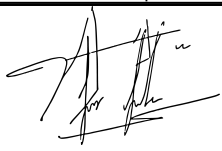
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	2311262/2021	N° Compromiso SIIF	30521	
Valor Total del Contrato	\$ 25.920.000	N° Pago	5	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.552.000			Del 01/07/2021 Al 31/07/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.960.000			Legalización comisiones del periodo \$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) <div> SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE BASE TECNOLÓGICA GESTIONADOS EN EL NODO BUCARAMANGA - RED TECNOPARQUE DEL ECOSISTEMA SENNOVA PLAZO 10 MESES VALOR MENSUAL \$2.592.000 </div>				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.592.000	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	\$ 2.592.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.722.375	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	Julio	Junio	Valor Base retención en la fuente	1.722.375,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.036.800	\$ 1.036.800	Valor Base retención en la fuente ICA	2.296.500,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 129.600	\$ 129.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 165.900	\$ 165.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	13.779,00
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 574.125		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 2.578.221,00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Ejecutar las diferentes fases de los proyectos de base tecnológica asignados, según lineamientos de la Guía Metodológica de la Red Tec GTH-F-075 V.05 3. Realizar las actividades correspondientes a la gestión de los proyectos de base tecnológica, el registro oportuno y Apoyar los planes de seguridad industrial y de bioseguridad del nodo</p> <p>Cuidar y velar por el correcto orden y uso de la infraestructura (planta física, equipos, maquinarias, insumos, computadores, herramie</p> <p>Participar de las reuniones de elaboración de planes de trabajo, seguimiento de metas y procesos operativos del nodo.</p> <p>Dar cumplimiento a los lineamientos operativos y la guía Metodológica de la Red Tecnoparque.</p> <p>Dar cumplimiento a los lineamientos dados desde Sennova relacionados con la Gestión del Conocimiento.</p> <p>Participar y apoyar las actividades relacionadas con el sistema de salud y seguridad en el trabajo.</p> <p>Participar en el cumplimiento de las diferentes actividades del SIGA, principalmente en las capacitaciones que los subsistemas del SIG</p>	

<p>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>DANY PABON VILLAMIZAR EL CONTRATISTA</p>
---	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</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 periodo 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>  <p>CHRISTIAN JAVIER VERA JAIMES PROFESIONAL G10</p>

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095835800		Dany Pabon Villamizar	INDEPENDIENTE	Principal	Avenida 60 # 141 - 10	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6584417	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-06	2021-06	1053763812	9421116517	I	2021/07/02	2021/07/09	BANCO DAVIVIENDA	\$295,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes													
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						\$1,036,800	\$165,900			\$1,036,800	\$129,600			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$295,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						\$1,036,800	\$165,900			\$1,036,800	\$129,600			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$295,500
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						\$1,036,800	\$165,900			\$1,036,800	\$129,600			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$295,500
1	CC	1095835800	PABON DANY																	25-14	30	\$1,036,800	\$165,900	EPS005	30	\$1,036,800	\$129,600		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$295,500													
Total Afiliados(1)																						\$1,036,800	\$165,900			\$1,036,800	\$129,600			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$295,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095835800		Dany Pabon Villamizar	INDEPENDIENTE	Principal	Avenida 60 # 141 - 10	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6584417	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-06	2021-06	1053763812	9421116517	I	2021/07/02	2021/07/09	BANCO DAVIVIENDA	\$295,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,900	\$0	\$0	\$165,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$165,900	\$0	\$0	\$165,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$129,600	\$0	\$0	\$129,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$129,600	\$0	\$0	\$129,600
TOTAL				1	\$295,500	\$0	\$0	\$295,500