SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
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	**1**
Código Centro	**101001**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**66487-325507**
No. de documento	**160418**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS ENRIQUE CASTRO RUIZ	**C.C.**	79.532.632	**IP/Nº de contacto**	1
Correo electrónico contratista:	lecastror@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		475900059092	
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:	2158603/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**59321**	
Valor Total del Contrato	$ 81.681.343	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 42.616.350	**7**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 7.102.725,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 35.513.625		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: 8-2021-000431 APOYO EN LOS ASUNTOS JURÍDICOS RELACIONADOS CON LA ETAPA DE EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS Y LOS PROCESOS SANCIONATORIOS QUE REQUIERA ESTA DIRECCIÓN.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 7.102.725		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	5,11%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 241.382
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.102.725**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.719.694**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 241.382**

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9422234616**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.841.090	$ 2.841.090
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 355.200	$ 355.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 454.600	$ 454.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 14.900	$ 14.900
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	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.573.231	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.719.694,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	6.292.925,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	241.382,00	5,11%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	60.790,00	0,966%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 6.800.553,00**	

SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Frente a una solicitud de incumplimiento en Lote No. 1, se hizo el estudio de rigor para determinar si era viable o no citar al contratista para lo de Ley, no obstante al Interventoría en oficio aparte, indicó que esos hechos fueron subsanados.
Revisión y aprobación del acta de prorroga del contratista INGECAB, contando con el aval de la Interventoría y supervisión.
Frente a una solicitud de incumplimiento en Alturas, se hizo el estudio de rigor para determinar si era viable o no citar al contratista para lo de Ley, no obstante al Interventoría en oficio aparte, indicó que esos hechos fueron subsanados.
Se elevaron sendas peticiones a las interventorías lote 1 y lote 5, en aras de obtener insumos para responder el derecho de petición instaurado por abogado, por un presunto subcontratista. CI para Grupo de representación judicial y conciliación.
Asistencia y participación en audiencias Nauticas, CIS, Lote No. 1, Bucaramanga entre otros contratistas
Asistencia y participación en reuniones de proyectos Fundecun, San Andrés, Lote 5, Momentum, Zona 8, entre otras. Via teams.

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.

LUIS ENRIQUE CASTRO RUIZ
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,

EDGAR JOSE DE LA HOZ HERNANDEZ
PROFESIONAL G01

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

WILSON JAVIER ROJAS MORENO
DIRECTOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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 79532632		CASTRO RUIZ LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA ADRIANA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8472225	No

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	1067328540	9422234616	I	2021/07/09	2021/07/21	BANCO DAVIVIENDA	12	$884,800

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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,860,000	$457,600			$2,860,000	$357,500			$0	$0			$2,860,000	$69,700		$0	$0		$884,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,860,000	$457,600			$2,860,000	$357,500			$0	$0			$2,860,000	$69,700		$0	$0		$884,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,860,000	$457,600			$2,860,000	$357,500			$0	$0			$2,860,000	$69,700		$0	$0		$884,800
1	CC	79532632 CASTRO LUIS																		231001	30	$2,860,000	$457,600	EPS005	30	$2,860,000	$357,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,860,000	$69,700	0	$0	$0	No	$884,800
Total		**Afiliados(1)**																				$2,860,000	$457,600			$2,860,000	$357,500			$0	$0			$2,860,000	$69,700		$0	$0		$884,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79532632		CASTRO RUIZ LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA ADRIANA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8472225	No

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	1067328540	9422234616	I	2021/07/09	2021/07/21	BANCO DAVIVIENDA	12	$884,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$457,600	$0	$0	$457,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$457,600	$0	$0	$457,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,700	$0	$0	$69,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$69,700	$0	$0	$69,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$357,500	$0	$0	$357,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$357,500	$0	$0	$357,500
TOTAL				1	$884,800	$0	$0	$884,800