

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL QUINDÍO</p> <p>CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA - QUINDÍO- Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	63
	Código Centro	923110
	Fecha Elaboración	Julio de 2021
	Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	ID de Proceso	99883-962747
	No. de documento	159193

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	MIGUEL ANGEL PLAZAS PERALTA	C.C.	79.951.927
Correo electrónico contratista:	miguelpam06@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3112036670
Régimen del IVA:	☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO
	Es declarante de renta?	☒ NO	Es Pensionado?
	☒ NO		☒ NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☒ NO	Inducción SST	☒ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☒ SI
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	24082455297
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:	2189624/2021	N° Compromiso SIIF	5221
Valor Total del Contrato	\$ 40.396.600	N ° Pago	6
Saldo Anterior del Contrato	\$ 21.555.969	Periodo objeto de pago	Del 01/07/2021 Al 31/07/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 17.744.969	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ORIENTAR LA FORMACIÃOEN PROFESIONAL INTEG TITULAD COMPLEMENT 2021-02-017726		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.811.000	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	\$ 3.811.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.532.300	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	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.524.400	\$ 1.438.652	Valor Base retención en la fuente 2.532.300,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 190.600	\$ 179.900	Valor Base retención en la fuente ICA 3.376.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 244.000	\$ 230.200	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 8.000	\$ 7.600	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 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	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 844.100		VALOR A PAGAR \$ 3.811.000,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Formación Titulada	144 Horas de Formación
Formación Curricular	10
Total Horas	154

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.	MIGUEL ANGEL PLAZAS PERALTA EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, GERMAN DARIO HERNANDEZ TORRES 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

ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **MIGUEL ANGEL PLAZAS PERALTA**, identificada con **CC** número **79951927**, aportó por el empleado **PLAZAS PERALTA MIGUEL ANGEL** identificado(a) con **CC** número **79951927** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2021 y 07 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	T	D	E	T	A	D	A	P	V	S	L	G	M	A	V	A	V	C	P	I	R	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																											0		30	\$908,526	0.00522	\$4,800	\$0	\$0	1/1/2021 12:00:00 AM	48224357	1/28/2021 12:00:00 AM	NO	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																											0		30	\$908,526	0.16000	\$145,400	\$0	\$0	1/1/2021 12:00:00 AM	48224357	1/28/2021 12:00:00 AM	NO	
EPS005	Sanitas EPS																											0		30	\$908,526	0.12500	\$113,600	\$0	\$0	1/1/2021 12:00:00 AM	48224357	1/28/2021 12:00:00 AM	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																											0		30	\$908,526	0.00522	\$4,800	\$0	\$0	2/1/2021 12:00:00 AM	48769940	3/15/2021 12:00:00 AM	NO	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																											0		30	\$908,526	0.16000	\$145,400	\$0	\$0	2/1/2021 12:00:00 AM	48769940	3/15/2021 12:00:00 AM	NO	
EPS005	Sanitas EPS																											0		30	\$908,526	0.12500	\$113,600	\$0	\$0	2/1/2021 12:00:00 AM	48769940	3/15/2021 12:00:00 AM	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																											0	A	30	(\$908,526)	(0.00522)	(\$4,800)	\$0	\$0	2/1/2021 12:00:00 AM	49963810	4/15/2021 12:00:00 AM	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																											0	C	30	\$1,530,000	0.00522	\$8,000	\$0	\$0	2/1/2021 12:00:00 AM	49963810	4/15/2021 12:00:00 AM	NO	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																											0	A	30	(\$908,526)	(0.16000)	(\$145,400)	\$0	\$0	2/1/2021 12:00:00 AM	49963810	4/15/2021 12:00:00 AM	NO	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																											0	C	30	\$1,530,000	0.16000	\$244,800	\$0	\$0	2/1/2021 12:00:00 AM	49963810	4/15/2021 12:00:00 AM	NO	
EPS005	Sanitas EPS																											0	A	30	(\$908,526)	(0.12500)	(\$113,600)	\$0	\$0	2/1/2021 12:00:00 AM	49963810	4/15/2021 12:00:00 AM	NO	
EPS005	Sanitas EPS																											0	C	30	\$1,530,000	0.12500	\$191,300	\$0	\$0	2/1/2021 12:00:00 AM	49963810	4/15/2021 12:00:00 AM	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																											0		30	\$1,530,000	0.00522	\$8,000	\$0	\$0	3/1/2021 12:00:00 AM	49963892	4/19/2021 12:00:00 AM	NO	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																											0		30	\$1,530,000	0.16000	\$244,800	\$0	\$0	3/1/2021 12:00:00 AM	49963892	4/19/2021 12:00:00 AM	NO	
EPS005	Sanitas EPS																											0		30	\$1,530,000	0.12500	\$191,300	\$0	\$0	3/1/2021 12:00:00 AM	49963892	4/19/2021 12:00:00 AM	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																											0		30	\$1,530,000	0.00522	\$8,000	\$0	\$0	4/1/2021 12:00:00 AM	50149300	4/27/2021 12:00:00 AM	NO	

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **Agosto** de **2021**

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

230201	Proteccion (ING + Proteccion)																	0	30	\$1,530,000	0.16000	\$244,800	\$0	\$0	4/1/2021 12:00:00 AM	50149300	4/27/2021 12:00:00 AM	NO
EPS005	Sanitas EPS																	0	30	\$1,530,000	0.12500	\$191,300	\$0	\$0	4/1/2021 12:00:00 AM	50149300	4/27/2021 12:00:00 AM	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																	0	30	\$1,530,000	0.00522	\$8,000	\$0	\$0	5/1/2021 12:00:00 AM	50819407	5/25/2021 12:00:00 AM	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																	0	30	\$1,530,000	0.16000	\$244,800	\$0	\$0	5/1/2021 12:00:00 AM	50819407	5/25/2021 12:00:00 AM	NO
EPS005	Sanitas EPS																	0	30	\$1,530,000	0.12500	\$191,300	\$0	\$0	5/1/2021 12:00:00 AM	50819407	5/25/2021 12:00:00 AM	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																	0	30	\$1,530,000	0.00522	\$8,000	\$0	\$0	6/1/2021 12:00:00 AM	51488004	7/30/2021 12:00:00 AM	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																	0	30	\$1,530,000	0.16000	\$244,800	\$0	\$0	6/1/2021 12:00:00 AM	51488004	7/30/2021 12:00:00 AM	NO
EPS005	Sanitas EPS																	0	30	\$1,530,000	0.12500	\$191,300	\$0	\$0	6/1/2021 12:00:00 AM	51488004	7/30/2021 12:00:00 AM	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																	0	30	\$1,530,000	0.00522	\$8,000	\$0	\$0	7/1/2021 12:00:00 AM	52151091	7/30/2021 12:00:00 AM	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																	0	30	\$1,530,000	0.16000	\$244,800	\$0	\$0	7/1/2021 12:00:00 AM	52151091	7/30/2021 12:00:00 AM	NO
EPS005	Sanitas EPS																	0	30	\$1,530,000	0.12500	\$191,300	\$0	\$0	7/1/2021 12:00:00 AM	52151091	7/30/2021 12:00:00 AM	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **Agosto** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.