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 SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER
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	**68**
Código Centro	**922410**
Fecha Elaboración	**15 Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**42196-114739**
No. de documento	**211174**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDGAR EDUARDO MARTINEZ NEIRA	**C.C.**	91.264.734	**IP/Nº de contacto**	3186890490
Correo electrónico contratista:	eemartinez43@misena.edu.co				

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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		000106667397	
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:	2195559/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**6721**	
Valor Total del Contrato	$ 37.842.200	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.352.660	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.784.220,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.568.440		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor, para la gestión del desarrollo curricular y la ejecución de acciones de formación titulada y complementaria en el programa de articulación con la media en la Red de Conocimiento de Informática, Diseño y Desarrollo de Software, Área Temática: Infraestructura en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral, vigencia

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.784.220		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.784.220**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.514.540**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9423674563**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.513.688	$ 1.513.688
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.300	$ 189.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.200	$ 242.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 36.900	$ 36.900
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	$ 838.180	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.514.540,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.352.720,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8530	22.705,00	0,600%
-	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	**$ 3.761.515,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Evento 01 – miércoles 01/09/2021 de 06:00 a 11:00 / Ficha 2057433 IE La Medalla Milagrosa
Evento 02 – miércoles 01/09/2021 de 13:00 a 18:00 / Ficha 2062757 Colegio Tecnológico Salesiano
Evento 03 – viernes 03/09/2021 de 12:30 – 18:00 / Ficha 2062749 IE Oriente Miraflores
Evento 04 – lunes 06/09/2021- de 12:30 a 18:00 / Ficha 2062748 IE Facundo Navas Mantilla
Evento 05 – martes 07/09/2021 de 06:00 – 11:30 / Ficha 2062749 IE Oriente Miraflores
Evento 06 – martes 07/09/2021- de 12:30 a 18:00 / Ficha 2062748 IE Facundo Navas Mantilla
Evento 07 – miércoles 08/09/2021 de 06:00 a 11:00 / Ficha 2057433 IE La Medalla Milagrosa
Evento 08 – miércoles 08/09/2021 de 13:00 a 18:00 / Ficha 2062757 Colegio Tecnológico Salesiano
Evento 09 – viernes 10/09/2021 de 12:30 – 18:00 / Ficha 2062749 IE Oriente Miraflores

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.



EDGAR EDUARDO MARTINEZ NEIRA
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,

SANTIAGO LOZADA GARCES
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

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91264734		MARTINEZ NEIRA EDGAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55 Nro 1-94 Urb Plaza Real	BUCARAMANGA-SANTANDER	6842218	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1117819097	9423674563	I	2021/09/08	2021/09/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$468,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,513,688	$242,200			$1,513,688	$189,300			$0	$0			$1,513,688	$36,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,513,688	$242,200			$1,513,688	$189,300			$0	$0			$1,513,688	$36,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,513,688	$242,200			$1,513,688	$189,300			$0	$0			$1,513,688	$36,900		$0	$0
1	CC	91264734 MARTINEZ EDGAR	25-14	30	$1,513,688	$242,200	EPS005	30	$1,513,688	$189,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,513,688	$36,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,513,688	$242,200			$1,513,688	$189,300			$0	$0			$1,513,688	$36,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91264734		MARTINEZ NEIRA EDGAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55 Nro 1-94 Urb Plaza Real	BUCARAMANGA-SANTANDER	6842218	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1117819097	9423674563	I	2021/09/08	2021/09/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$468,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,200	$0	$0	$242,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$242,200	$0	$0	$242,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,900	$0	$0	$36,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,900	$0	$0	$36,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,300	$0	$0	$189,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$189,300	$0	$0	$189,300
TOTAL				1	$468,400	$0	$0	$468,400