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 BOYACÁ
CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ
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	**15**
Código Centro	**930510**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**06855-579849**
No. de documento	**221893**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JHON EDISON TIBATA ALVAREZ	**C.C.**	7.186.651	**IP/Nº de contacto**	82560
Correo electrónico contratista:	jtibata@sena.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:	BANCO COLPATRIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		7302098209	
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:	2159188/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**621**	
Valor Total del Contrato	$ 30.808.896	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.905.804	**9**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 2.726.451,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.179.353		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA CLASIFICAR LA INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTOS Y CREACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES EN LA PLATAFORMA SECOP II, ADELANTAR ESTUDIOS Y PRESENTAR INFORMES DE CARÁCTER TÉCNICO Y EST

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.726.451	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	**$ 2.726.451**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.811.663**	**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	----------	**9423873294**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.090.580	$ 1.090.580
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 136.400	$ 136.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 174.500	$ 174.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.700	$ 5.700
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	$ 603.888	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.811.663,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.415.551,00	
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 - 8299	27.265,00	1,000%
-	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	**$ 2.699.186,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Proyectar 45 adiciones de contratos de Instructores en la plataforma SECOP II
Registrar información en plataforma Blackbox (Contraloría) de 3 contratos de bienes y servicios suscritos en Septiembre 2021
Consolidar información contractual servicios personales realizada en el mes de Septiembre para la Procuraduria
Consolidar información contratación Servicios personales y bienes y servicios área SENNOVA 2015 2021 requerido para la Contraloria
Elaborar 148 certificaciones de contratos de prestación de servicios personales
Elaborar Estudios previos con los anexos requeridos para la solicitud de contratación de EXPERTO construcción de Instrumentos Mercadeo
Actualización de información contractual ctos bienes y servicios en sistema Blackbox
Realizar modificación N° 11 al plan anual de adquisiciones del Centro de Formación
Las demás actividades contenidas en el informe GTH-F-062 V.08 publicado en la sección "Ejecución del contrato" mes septiembre 2021 en

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.

JHON EDISON TIBATA ALVAREZ
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,

MARCO HERNAN LUIS ROJAS
PROFESIONAL G06

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

DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 7186651		TIBATA ALVAREZ JHON EDIISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 28 No 21 A 42	TUNJA-BOYACA	5555555	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	1136888584	9423873294	I	2021/09/13	2021/09/20	SCOTIABANK COLPATRIA	7	$316,600

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)					$1,090,581	$174,500			$1,090,581	$136,400			$0	$0			$1,090,581	$5,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,090,581	$174,500			$1,090,581	$136,400			$0	$0			$1,090,581	$5,700		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,090,581	$174,500			$1,090,581	$136,400			$0	$0			$1,090,581	$5,700		$0	$0
1	CC 7186651	TIBATA JHON	25-14	30	$1,090,581	$174,500	EPS044	30	$1,090,581	$136,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,090,581	$5,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,090,581	$174,500			$1,090,581	$136,400			$0	$0			$1,090,581	$5,700		$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 7186651		TIBATA ALVAREZ JHON EDIISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 28 No 21 A 42	TUNJA-BOYACA	5555555	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	1136888584	9423873294	I	2021/09/13	2021/09/20	SCOTIABANK COLPATRIA	7	$316,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,500	$0	$0	$174,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$174,500	$0	$0	$174,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,700	$0	$0	$5,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,400	$0	$0	$136,400
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$136,400	$0	$0	$136,400
TOTAL				1	$316,600	$0	$0	$316,600

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.113.6.238
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9423873294
Valor:	316,600
Período de pago:	2021-08
No Transacción (CUS):	1136888584
Fecha:	2021/09/20
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

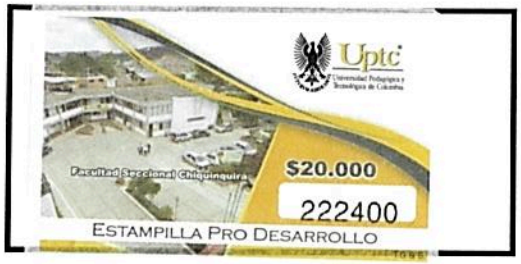
Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA REGIONAL BOYACA
CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL

ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS

NOMBRE CONTRATISTA: JHON EDISON TIBATA ALVAREZ **MES CANCELADO:** sep-21

V/R ESTAMPILLAS: 27.000 **No. Cto:** CO1.PCCNTR.2159188 /2021 **NOMBRE SUPERVISOR:** MARCO HERNAN LUIS ROJAS







Banco de Bogotá *Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual* No. 100405274-4

NIT. 860.002.964-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año 2021 Mes 09 Día 21 | Código de Convenio | Cuenta Corriente ☐ Cuenta de Ahorros ☐ Crédito Rotativo ☐ | Número Cuenta Destino

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

Referencia 1

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación ☐ No. Referencia ☐

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo	$ 27 000
Cheque	$
☐ Cargo Cuenta Bco Bta ☐ Tarjeta Débito / Crédito	$
TOTAL A PAGAR	$ 27 000

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo: El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas; en caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

21/09/2021

FIRMA:

Banco de Bogota 616 Tunja
Srv 2160 0R061602 Usu7139 7693
CC*****1240 21/09/21 11:20 H.N
U.P.T.C. - ESTAMPILLAS CEO 20
Us:7186651
Valor Efectivo:27,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:27,000.00

Nombre del depositante: Teléfono:

21303353 (CRE-FOR-002 V2 01/08/2015)

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si el(los) cheque(s)son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el(los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositó(aron). En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

2a Copia: Para el depositante

Impreso por Sistemas S.A. NIT 860.026.518-6 88558

Firma contratista

Firma supervisor