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 MINERO- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**911110**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**21327-042163**
No. de documento	**211533**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILLIAM FIESCO CUCHIMBA	**C.C.**	12.283.369	**IP/Nº de contacto**	3204303853
Correo electrónico contratista:	wfiescoc@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 AGRARIO DE COLOMB	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		415162102368	
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:	2728695/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**83321**	
Valor Total del Contrato	$ 16.624.933	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.275.133	**2**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.722.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.553.133		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA REGULAR EN EL ÁREA DE AMBIENTAL. RADICADO 9-2021-003748

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.722.000	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	**$ 3.722.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.473.200**	**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	----------	**9424539093 y 94**	Valor Base retención en la fuente	2.473.200,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.488.800	$ 1.339.920	Valor Base retención en la fuente ICA	3.297.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 186.100	$ 167.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 238.300	$ 214.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 15.600	$ 14.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	1,000%
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	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 824.400		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.722.000,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades desarrolladas del 01 al 30 de Septiembre de 2021, según objeto de contrato de prestación de servicio.
Apoyo académico al programa titulada técnico en tratamiento de aguas ficha 2338879, 48 horas académicas.
Total 48 horas académicas todas las actividades están registradas en el sistema de Sofía plus en el periodo correspondiente.

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.

WILLIAM FIESCO CUCHIMBA
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,

JAVIER GÓMEZ PULIDO
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

YAMITH ALFONSO MARTINEZ CHAPARRO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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 12283369		FIESCO CUCHIMBA WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3 8 12	LA PLATA-HUILA	8371404	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	08291827	9424539093	I	2021/09/15	2021/09/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$369,600

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)					$1,250,592	$200,100			$1,250,592	$156,400			$0	$0			$1,250,592	$13,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,250,592	$200,100			$1,250,592	$156,400			$0	$0			$1,250,592	$13,100		$0	$0
Ciudad: LA PLATA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,250,592	$200,100			$1,250,592	$156,400			$0	$0			$1,250,592	$13,100		$0	$0
1	CC	12283369	FIESCO WILLIAM	231001	28	$1,250,592	$200,100	ESSC62	28	$1,250,592	$156,400		0	$0	$0	14-23	28	$1,250,592	$13,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,250,592	$200,100			$1,250,592	$156,400			$0	$0			$1,250,592	$13,100		$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 12283369		FIESCO CUCHIMBA WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3 8 12	LA PLATA-HUILA	8371404	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	08291827	9424539093	I	2021/09/15	2021/09/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$369,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,100	$0	$0	$200,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$200,100	$0	$0	$200,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$0	$0	$13,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,100	$0	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,400	$0	$0	$156,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$156,400	$0	$0	$156,400
TOTAL				**1**	**$369,600**	**$0**	**$0**	**$369,600**

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 12283369		FIESCO CUCHIMBA WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3 8 12	LA PLATA-HUILA	8371404	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	11479608	9424788942	N	2021/09/15	2021/09/21	BANCO DE OCCIDENTE	5	$26,300

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)					$89,328	$14,300			$89,328	$11,100			$0	$0			$89,328	$900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$89,328	$14,300			$89,328	$11,100			$0	$0			$89,328	$900		$0	$0
Ciudad: LA PLATA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$89,328	$14,300			$89,328	$11,100			$0	$0			$89,328	$900		$0	$0
1	CC	12283369	FIESCO WILLIAM	231001	28	($1,250,592)	($200,100)	ESSC62	28	($1,250,592)	($156,400)		0	$0	$0	14-23	28	($1,250,592)	($13,100)	0	$0	$0
2	CC	12283369	FIESCO WILLIAM	231001	28	$1,339,920	$214,400	ESSC62	28	$1,339,920	$167,500		0	$0	$0	14-23	28	$1,339,920	$14,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$89,328	$14,300			$89,328	$11,100			$0	$0			$89,328	$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 12283369		FIESCO CUCHIMBA WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3 8 12	LA PLATA-HUILA	8371404	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	11479608	9424788942	N	2021/09/15	2021/09/21	BANCO DE OCCIDENTE	5	$26,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,300	$0	$0	$14,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$14,300	$0	$0	$14,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$900	$0	$0	$900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$900	$0	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$0	$11,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$11,100	$0	$0	$11,100
TOTAL				1	$26,300	$0	$0	$26,300