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 CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - 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	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**81194-555359**
No. de documento	**200215**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ	**C.C.**	76.319.654	**IP/Nº de contacto**	22040
Correo electrónico contratista:	jdgomezs@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		7942010692	
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:	2715657/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**93621**	
Valor Total del Contrato	$ 16.256.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.716.000	**2**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.810.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.906.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales de carácter temporal, para orientar formación profesional integral de manera presencial o virtual, en el programa de titulada presencial, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el área de: ética

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.810.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,97%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 35.295
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 2.540.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.350.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.635.025**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 35.295**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**21337026**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.524.000	$ 1.016.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 190.500	$ 127.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 243.900	$ 162.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.000	$ 5.400
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	$ 243.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 190.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.000	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 635.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.211.675	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.635.025,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.375.600,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	35.295,00	0,97%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 300	6.751,00	0,200%
-	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	**$ 3.767.954,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyado en el uso de las herramientas TIC impartir formación, competencia: "Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y resultado de lo social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz",resultado de aprendizaje:"Promover mi dignidad y la del otro a partir de los principios y valores éticos como aporte; Establecer relaciones de crecimiento personal y comunitario a partir del bien común como aporte para el desarrollo social; Promover el uso racional de los recursos naturales a partir de criterio de sostenibilidad y sustentabilidad ética y normativa vigente en la instauración de una cultura de paz;; Contribuir con el fortalecimiento de la cultura de paz a partir de la dignidad humana y las estrategias para la transformación de conflictos", Ficha 2254823, Técnico en Cocina y Tecnólogo en Gestión Empresarial Ficha 2064939. Técnico Asistencia en Organización de Archivos Ficha 2364892 y Técnico en Gestión Empresarial Ficha 2210716.

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.

JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ
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,

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

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

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76319654	0	JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8720	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 8 10 27		3122638447			AFILIACIONES@ALTOSEGUROS.COM.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-08	2021-08	21337026	N	2021-09-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	119.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21337026	2021-09-13	Pagada							

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.				
1	CC 76319654	GOMEZ SANCHEZ JOSUE DAVID	908.526		X							A								0			20	20	0	20	PORVENIR-230301	605.684	97.000	0	0	SANITAS-EPS005	605.684	75.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	605.684	3.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	176.000	N
2	CC 76319654	GOMEZ SANCHEZ JOSUE DAVID	908.526		X							C								0			20	20	0	20	PORVENIR-230301	1.016.000	162.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.016.000	127.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.016.000	5.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	295.000	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76319654	0	JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8720	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 8 10 27		3122638447			AFILIACIONES@ALTOSEGUROS.COM.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-08	2021-08	21337026	N	2021-09-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	119.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21337026	2021-09-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
410.316	410.316	410.316	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	65.600	0	0	0	65.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	65.600	0	0	0	65.600
EPS(Administradoras: 1)				1	51.200	0	0	0	51.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	51.200	0	0	0	51.200
ARP(Administradoras: 1)				1	2.200	0	0	0	2.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.200	0	0	0	2.200
Gran Total					119.000	0	0	0	119.000

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	65.600	0	0	0	65.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	65.600	0	0	0	65.600
EPS(Administradoras: 1)				1	51.200	0	0	0	51.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	51.200	0	0	0	51.200
ARP(Administradoras: 1)				1	2.200	0	0	0	2.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.200	0	0	0	2.200
Gran Total					119.000	0	0	0	119.000

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 76319654	0	JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ	I	0	AFILIACIONES@ALTOSEGUROS.	19-1	3122638447

NUMERO PLANILLA	21209734		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	21209734		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2021-08-12	0	$0	$ 176.000

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 97.000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 75.800
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 3.200
Sin CCF	1	$ 0
SENA	1	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 76319654	0	JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ	I	0	CALLE 8 10 27	19-1	3122638447

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2021-08	2021-08	76319654	21209734	I	21209734	2021-08-25	BANCOLOMBIA	0	$ 176.000

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1				1	$97.000	$0	$0	$0	$97.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$97.000	$0	$0	$0	$97.000
EPS(Administradoras: 1				1	$75.800	$0	$0	$0	$75.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	$75.800	$0	$0	$0	$75.800

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL(Administradoras: 1				1	$3.200	$0	$0	$0	$3.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$3.200	$0	$0	$0	$3.200
	TOTAL				$176.000	$0	$0	$0	$176.000

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

Alto Seguros
NIT. 34.327.793 - 0

RECIBO No. 16767

CLIENTE: EFECTIVO
CC/NIT: JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ
FECHA: 2021-08-25 - PERIODO: 2021-08
PIN: 0000

DETALLE	VALOR
EPS	$ 75,000
AFP	$ 96,000
ARL RIESGO	$ 3,150
CAJA C.	$ 0
SENA	$ 0
ICBF	$ 0
FUNERARIA	$ 0
PROTEGEMOS	$ 0
ADMINISTRACION	$ 15,000
TRAMITE	$ 0
MORA	2,550
OTROS	$ 0

TOTAL $ 191,700

Observaciones: Ninguna

FECHA EXPEDICIÓN: 2021-08-25 08:32:14
REALIZADO POR: CLAUDIA LORENA GARCIA MURCIA

CENTRO COMERCIAL LA ESTACIÓN OFICINA 205
CRA. 6A No. 3N-45 - POPAYÁN - CAUCA
TEL. 8365170 - CEL. 3103887558

SNE ENE. 2-15
8365170
Cel 310 3887558
ALTO
CANCELADO

Alto Seguros
NIT. 34.327.793 - 0

RECIBO No. 16956

CLIENTE EFECTIVO
CC/NIT JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ
FECHA 2021-09-07 - PERIODO 2021-08
PIN 0000

DETALLE	VALOR
EPS	$ 50,000
AFP	$ 64,050
ARL RIESGO	$ 2,100
CAJA C.	$ 0
SENA	$ 0
ICBF	$ 0
FUNERARIA	$ 0
PROTEGEMOS	$ 0
ADMINISTRACION	$ 0
TRAMITE	$ 10,000
MORA	3,850
OTROS	$ 0

TOTAL $ 130,000

Observaciones: AJUSTE PARA AGOSTO

FECHA EXPEDICIÓN: 2021-09-07 07:56:12
REALIZADO POR: CLAUDIA LORENA GARCIA MURCIA

CENTRO COMERCIAL LA ESTACIÓN OFICINA 208
CRA. 6A No. 3N-45 - POPAYÁN - CAUCA
TEL. 8365170 - CEL. 3103887558

Calle 5N Nº. 9-15
Tel: 8365170
Cel: 310 3887558
Alto
CANCELADO