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 NARIÑO**
**CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA INTERNACIONAL-NARIÑO - SERVICIOS PRESTADOS A LA**
**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** | **52** |
| **Código Centro** | **953410** |
| **Fecha Elaboración** | **Octubre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **79075-766594** |
| **No. de documento** | **247866** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | RICARDO DIAZ ALFONSO | **C.C.** | 1.100.221.443 | **IP/Nº de contacto** | 0 |
| **Correo electrónico contratista:** | rdiaza@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:** | BANCO AGRARIO DE COLOMB | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 460650031904 | |
| **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:** | 2897873/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **62621** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 7.386.834 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 7.292.131 | **2** | **Del** | **01/10/2021** | **Al** **31/10/2021** | **$ 2.841.090,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 4.451.041 | | Legalización comisiones del periodo | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES Y/O PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR POR PERIODO FIJO, DURANTE LA VIGENCIA 2021, PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN CUALQUIER MODALIDAD, EN EL PROGRAMA DE ACCIONES REGULARES DE

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.841.090 | | 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 | $ 94.703 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 2.935.793** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.958.843** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Octubre | Setiembre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9425697095** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.136.436 | $ 908.526 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 142.100 | $ 113.600 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 181.900 | $ 145.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 6.000 | $ 4.800 |
| 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 | $ 1 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 1 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 1 | |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ - | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 652.948 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.958.843,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.517.090,00 | |
| 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 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Estampilla Prodesarrollo UDENAR | 14.205,00 | 0,500% |
| 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** | **$ 2.826.885,00** | |

**SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Solicitud de apertura de las fichas 2429061, 2429056, 2426479 y 2426476; con códigos de programa 63310019V1 y 13530523V1.
Asociación de los aprendices de las fichas 2429061, 2429056, 2426479 y 2426476, a las rutas de aprendizaje.
Emisión de juicios de evaluación de los RAP para las fichas 2429061, 2429056, 2426479 y 2426476.
Ejecución de acciones de formación con los aprendices de las fichas 2429061, 2429056, 2426479 y 2426476, de acuerdo a la planeación.
Participación activa de los encuentros convocados por el coordinador académico del programa.
Seguimiento, orientación y motivación de participación a los aprendices de las fichas 2429061, 2429056, 2426479 y 2426476.
Solicitud de información sobre lineamientos para la articulación de acciones tendientes a posicionar la oferta académica SENA.
Correo enviado al profesional ECCL del centro de formación solicitando el proceso de certificación de la norma.
Pago aportes seguridad social en planilla 9425697095 emitida por aportes en linea.

**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.

**RICARDO DIAZ ALFONSO**
**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,

**JUAN CARLOS PEREZ ORTIZ**
**COORDINADOR ACADÉMICO**

**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**

**LIBIA MERCEDES RAMIREZ VELASCO**
**SUBDIRECTORA 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 1100221443 | | DIAZ ALFONSO RICARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 5B N° 0-05 | MOGOTES-SANTANDER | 7279406 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1164469083 | 9425697095 | I | 2021/10/12 | 2021/10/13 | BANCO AGRARIO | 1 | $335,900 |

**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)** | | | | | $1,136,436 | $181,900 | | | $1,136,436 | $142,100 | | | $0 | $0 | | | $1,136,436 | $11,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,136,436 | $181,900 | | | $1,136,436 | $142,100 | | | $0 | $0 | | | $1,136,436 | $11,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MOGOTES Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $1,136,436 | $181,900 | | | $1,136,436 | $142,100 | | | $0 | $0 | | | $1,136,436 | $11,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1100221443 | DIAZ RICARDO | 230301 | 30 | $1,136,436 | $181,900 | EPS041 | 30 | $1,136,436 | $142,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,136,436 | $11,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,136,436 | $181,900 | | | $1,136,436 | $142,100 | | | $0 | $0 | | | $1,136,436 | $11,900 | | $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 1100221443 | | DIAZ ALFONSO RICARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 5B N° 0-05 | MOGOTES-SANTANDER | 7279406 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1164469083 | 9425697095 | I | 2021/10/12 | 2021/10/13 | BANCO AGRARIO | 1 | $335,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $181,900 | $0 | $0 | $181,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $181,900 | $0 | $0 | $181,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,900 | $0 | $0 | $11,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $11,900 | $0 | $0 | $11,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $142,100 | $0 | $0 | $142,100 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $142,100 | $0 | $0 | $142,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $335,900 | $0 | $0 | $335,900 |

# *Banco Agrario de Colombia*

1100221443

Fecha Ultimo de Ingreso: 2021-10-13

| COMPROBANTE DE PAGO | |
|---|---|
| Dirección IP | 191.156.179.173 |
| Empresa | APORTES EN LINEA |
| Valor de la Compra | $335.900,00 |
| Valor IVA Informado | $0,00 |
| No. Factura | 9425697095 |
| Descripción pago | Pago de la Planilla de aportes con clave: 9425697095 |
| Cus | 1164469083 |
| Referencia 1 | 191.156.182.57 |
| Referencia 2 | CC |
| Referencia 3 | 1100221443 |
| Fecha solicitud | 2021-10-13 |
| Valor Transacción | $0,00 |
| Número cuenta | 460650031904 |
| Número autorizacion | 1545338638 |
| Fecha transacción | 2021-10-13 10:01:47 |
| **Esta transacción está sujeta a verificación** | |