

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)			Código Regional	15
	REGIONAL BOYACÁ			Código Centro	930510
	CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ			Fecha Elaboración	Octubre de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1			Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)			ID de Proceso	81583-303692
				No. de documento	245023
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO		C.C.	9.527.664
Correo electrónico contratista:		sanossa4@misena.edu.co		IP/N° de contacto	3107966324
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 CAJA SOCIAL		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	24103850061
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					
N° del contrato:		2271041/2021		N° Compromiso SIIF	14621
Valor Total del Contrato		\$ 37.095.933		N° Pago	9
Saldo Anterior del Contrato		\$ 9.677.200		Periodo objeto de pago	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 5.955.200		Del	01/10/2021
				Al	31/10/2021
				Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral que imparte el Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial en el programa de Articulación con la educación media, en las áreas de GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - CONTABILIDAD, de acuerdo con el modelo pedagógico, la programación establecida, los			
(Descripción del servicio prestado)					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.722.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo	\$ 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					
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		Octubre		Setiembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.488.800		\$ 1.488.800	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 186.100		\$ 186.100	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 238.300		\$ 238.300	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL		\$ 7.800		\$ 7.800	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		\$ -	Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064		\$ -		\$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800		\$ -		\$ -	Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.161.856		\$ -		\$ -	Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 580.928		\$ -		\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920		\$ 824.400		\$ -	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -	VALOR A PAGAR
					\$ 3.684.780,00
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
PROGRAMA: TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS					
2078244 I.E. Silvino Rodriguez. RA. Gen. reportes. RA Herram. Ofimaticas. ACT. Realizar el ciclo contable para una empresa 32 H					
2057500 I.E. San Felipe de Cuaita RA: Reconocer Activos, sn criterios de medición ACT. Diigenciar auxiliares de inventarios 24 H.					
2057603 I.E. José Benigno Perilla 11 RA: Reconocer activos. ACT. Aplicar los fundamentos de la matemática financiera. 32 H					
2252309 I.E. Sag. Corazon de Jes. RA: Recon activ. ACT. Ident. el recon, medición inicial y medición posterior de los invent.. 24 H					
2252889 I.E. San Ignacio Umbita. RA: Reconocer activos. ACT. Diligenciar los Auxiliares de inventario (Tarjetas kardex), 16 H.					
2252844 I.E. José Benig Perilla 10 RA: Recon activ. Aplicar resol. de probl. reales ACT. Dilig. los Auxiliares de inventario H. 32					
Total horas 160 H.					
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.					
SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.					
VILMA YANET TELLEZ ALFONSO 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					
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

RAZON SOCIAL :	NOSSA HURTADO SERGIO ALBERTO
IDENTIFICACION:	CC-9527664
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-15
FECHA DE PAGO:	2021-10-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	21437277
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21437277
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 375.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 480.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.400	\$ 31.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 886.400	\$ 886.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/11/2021
----------------------------------	------------