

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional</p>	8
			<p>Código Centro</p>	920710
			<p>Fecha Elaboración</p>	Noviembre de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	29915-562605
		<p>No. de documento</p>	264838	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: FERNANDO MIGUEL IGLESIAS RIVERA Correo electrónico contratista: fmglesias@misena.edu.co	C.C. 72.210.997	IP/N° de contacto 53	
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	N° Cuenta 7432002974	
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: 218443/2021	N° Compromiso SIIF 12821		
Valor Total del Contrato \$ 36.128.828 Saldo Anterior del Contrato \$ 5.402.441 Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.025.915	N ° Pago 11	Periodo objeto de pago Del 01/11/2021 Al 30/11/2021	Valor Bruto Pago \$ 3.376.526,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)				REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL AREA DE ELECTRICIDAD INDUSTRIAL.			
---	--	--	--	--	--	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.376.526		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 \$ 3.376.526		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.954.895		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	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente 1.954.895,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.350.610	9425478522	Valor Base retención en la fuente ICA 2.991.526,00			
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 168.900	Valor base IVA 0,00				
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 216.100	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%			
ARL IV \$ -	Menos Retencion IVA 0,00	15%			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	Reteica - 8299 29.915,00	1,000%			
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	Otras Retenciones 0,00				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ 216.100	Otras Retenciones 0,00	0,00%			
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -	Otras Retenciones 0,00	0,00%			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	Otras Retenciones 0,00	0,00%			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	Otras Retenciones 0,00	0,00%			
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	Otras Retenciones 0,00	0,00%			
Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ -	Descuentos de Libranza 0,00				
Salud hasta \$ 580.928 \$ 168.900	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00				
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 651.632	VALOR A PAGAR \$ 3.346.611,00				
Retención en la Fuente Contingente \$ -					

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Formación técnico en electricidad industrial EI4 ficha 2397962 con 22 aprendices, se imparte formación en circuitos eléctricos Formación técnico en electricidad industrial EI4 ficha 2397962 con 22 aprendices, se imparte formación en matemáticas Formación técnico en mantenimiento en equipo de computo MEC41 2397971 con 23 aprendices, se imparte formación en matemáticas	

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.	FERNANDO MIGUEL IGLESIAS RIVERA 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.	Autorizo el presente pago. El Supervisor, ALDO JOSE SILVERA SERRANO 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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72210997		IGLESIAS RIVERA FERNANDO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7E N 41-46 CASA 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3022777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-10	1186690421		9425478522	I	2021/11/24	2021/11/02	SCOTIABANK COLPATRIA	\$385,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC	72210997	IGLESIAS FERNANDO	230301	30	\$1,350,610	\$216,100	EPS005	30	\$1,350,610	\$168,900		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72210997		IGLESIAS RIVERA FERNANDO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7E N 41-46 CASA 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3022777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-10	1186690421		9425478522	I	2021/11/24	2021/11/02	SCOTIABANK COLPATRIA	\$385,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$216,100	\$0	\$0	\$216,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$216,100	\$0	\$0	\$216,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$168,900	\$0	\$0	\$168,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$168,900	\$0	\$0	\$168,900	
TOTAL				1	\$385,000	\$0	\$0	\$385,000	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.82.85.249
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9425478522
Valor:	385,000
Período de pago:	2021-10
No Transacción (CUS):	1186690421
Fecha:	2021/11/02
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

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