DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)
DISTRITO CAPITAL
SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Nº de Documento	**000001**
Fecha elaboración	**1 de noviembre de 2021**
Versión	**3,21 jun-21**

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Nit adquiriente:** 899.999.034-1

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULIO EDUARDO VALENZUELA DIAZ	**C.C.**	80.880.728	**IP/Nº de contacto**	3022913455
Correo electrónico contratista:	jevalenzuela8@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Pertenece al régimen simple de tributación	NO			**Tienes contratos de prestación de**	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	457070065042
Sus ingresos en el 2020 fueron iguales o superiores a $49'849.000	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $**			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 2219714/2021 **Nº Compromiso SIIF** **10621**

Valor Total del Contrato	$ 35.100.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**					**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 650.000	10	**Del**	1/11/2021	**Al**	5/11/2021		**$ 650.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0	**Legalización comisiones del periodo**				$ 0		
Deducción màxima por salud	**32.500**			**Base retfte (80%)**		**$ 520.000,00**		

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACION EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMAT

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 650.000	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	**$ 650.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 195.000**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	**octubre**	**54182083**		Valor Base retención en la fuente	195.000,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	**APORTES DEL MES ANTERIOR**	Valor Base retención en la fuente ICA	205.400,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	**noviembre**	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 195.000	$ 195.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 249.600	$ 249.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ -	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		$ 8.200	$ 8.200	Reteica	1.984,00	0,966%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.552.064	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.630.800	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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 ARL 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%
Salud hasta	$ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25%	$ 8.713.920	$ 65.000		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$ 648.016,00**	

SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DIESISEIS PESOS M/CTE.

OBL2: Se realizó el cierre para formación complementaria bilingüismo virtual, vigencia 2021, de acurdo con lo establecido en la guía GFPI-G-014 vs 4.
OBL17: Se presenta formato de ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÒN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA.
OBL21: Se cumplió con las 26 horas establecidas para actividades de cierre

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.

JULIO EDUARDO VALENZUELA DIAZ
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,

HERNANDO RODRIGUEZ FIGUEROA
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**

MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Identificación	80880728	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	7459584
Razón Social	JULIO EDUARDO VALENZUELA DIAZ	Dirección	TRASVERSAL 20 # 2-51 PISO 3	Fecha Pago	04/11/2021
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Octubre-21
Banco	BANCO DAVIVIENDA	No. Planilla	54182083	Periodo Pensión	Octubre-21
Total a Pagar	$452,800	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230301	Porvenir	800224808	1	$1,560,000	$249,600	$0	$0	$0	$0	$0		$249,600
Totales				$1,560,000	$249,600	$0	$0	$0	$0	$0		$249,600

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS008	Compensar EPS	860066942	1	$1,560,000	$195,000	$0	$0		$0		$0		195000	$195,000
Totales				$1,560,000	$195,000	$0	$0		$0		$0		$195,000	$195,000

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	1	$1,560,000	$8,200	$0				8200	$8,200

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: BOGOTA
FECHA:
REGIONAL: DISTRITO CAPITAL

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JULIO EDUARDO VALENZUELA DIAZ	IDENTIFICACIÓN
	C.C. No 80880728
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 2219714 del año 2021	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	x	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		EDWIN GONZALES POVEDA	09/11/2021
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		HERNANDO RODRIGUEZ FIGUEROA	
ALMACÉN E INVENTARIOS		DANIEL FERNANDO MUÑOZ DIAZ	5/11/2021
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		LUIS ALFONSO RODRIGUEZ VANEGAS	
CONTABILIDAD		CARLOS ANDRES PEREA OLAVE	09/11/2021
TESORERIA		NESTOR WILLIAM AVILA ALFONSO	04/11/2021
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		HERNANDO RODRIGUEZ FIGUEROA	
BIBLIOTECA		PATRICIA MARTINEZ	04/11/2021
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		HERNANDO RODRIGUEZ FIGUEROA	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Julio Valenzuela

Firma del Contratista