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 ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -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	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**32173-072847**
No. de documento	**266241**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOSÉ ANTONIO VIZCAINO PAJARO	**C.C.**	72.131.379	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	joseviz@misena.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 COLPATRIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		8742030976	
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:	2676754/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**129021**	
Valor Total del Contrato	$ 13.652.541	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.191.331	**5**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 2.675.898,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.515.433		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE GESTIÓN DE REDES DE DATOS SENA CIYA REG ATL- CI 9-2021-012518

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.675.898		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	**$ 2.675.898**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.577.406**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9426518229**	Valor Base retención en la fuente	1.577.406,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.070.359	$ 1.070.359	Valor Base retención en la fuente ICA	2.370.798,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 133.800	$ 133.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 171.300	$ 171.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 11.200	$ 11.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	23.708,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
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 A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 267.590		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 525.802		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.652.190,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planeación pedagógica del programa de Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información. Revisión de guías de aprendizaje, alistamiento

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.

JOSÉ ANTONIO VIZCAINO PAJARO
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,

MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA
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

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 72131379		VIZCAINO PAJARO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jovizpa79@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012685042

Clave: 9426518229

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/11/19	0	$0	$316,800
2021/11/22	0	$0	$316,800
2021/11/23	0	$0	$316,800
2021/11/24	0	$0	$316,800
2021/11/25	0	$0	$316,800
2021/11/26	0	$0	$316,800
2021/11/29	0	$0	$316,800
2021/11/30	0	$0	$316,800
2021/12/01	0	$0	$316,800
2021/12/02	0	$0	$316,800

Periodo Pensión: 2021-10 **Periodo Salud: 2021-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$171,600
COLPENSIONES		1	$171,600
ARL	1	1	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$11,200
EPS	1	1	$134,000
SALUD TOTAL		1	$134,000
SUBTOTAL			$316,800
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$316,800

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via

Baloto Autoriza COLJUEGOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito

SURTIMAX

Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72131379		VIZCAINO PAJARO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80 # 35 D - 50 CASA 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3339229	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1189720119	9426518229	I	2021/11/19	2021/11/03	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$316,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,072,000**	**$171,600**			**$1,072,000**	**$134,000**			**$0**	**$0**			**$1,072,000**	**$11,200**			**$0**	**$0**		**$316,800**
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,072,000**	**$171,600**			**$1,072,000**	**$134,000**			**$0**	**$0**			**$1,072,000**	**$11,200**			**$0**	**$0**		**$316,800**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					**$1,072,000**	**$171,600**			**$1,072,000**	**$134,000**			**$0**	**$0**			**$1,072,000**	**$11,200**			**$0**	**$0**		**$316,800**
1	CC	72131379	VIZCAINO JOSE																	25-14	30	$1,072,000	$171,600	EPS002	30	$1,072,000	$134,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,072,000	$11,200	0	$0	$0	No	$316,800
Total Afiliados (1)																					**$1,072,000**	**$171,600**			**$1,072,000**	**$134,000**			**$0**	**$0**			**$1,072,000**	**$11,200**			**$0**	**$0**		**$316,800**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,600	$0	$0	$171,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$171,600	$0	$0	$171,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,200	$0	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,000	$0	$0	$134,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$134,000	$0	$0	$134,000
TOTAL				**1**	**$316,800**	**$0**	**$0**	**$316,800**

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.168.66.82
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9426518229
Valor:	316,800
Período de pago:	2021-10
No Transacción (CUS):	1189720119
Fecha:	2021/11/03
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

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