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 SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
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	**68**
Código Centro	**922510**
Fecha Elaboración	**30 Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**62120-419777**
No. de documento	**269257**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILSON ANDRES ARENALES CACERES	**C.C.**	1.098.673.259	**IP/Nº de contacto**	3044388949
Correo electrónico contratista:	wilson.caceres@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		29165169792	
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:	2207391/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**12121**	
Valor Total del Contrato	$ 41.764.440	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.663.200	**10**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.831.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.831.600		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO DISEÑADOR WEB PARA LA CONSTRUCCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTOS DE HIPERTEXTO, DISEÑO DE INTERFACES PARA CONTENIDOS WEB CREACIÓN DE PIEZAS GRÁFICAS PL 10 M Y 27 D V/M $3.831.600

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.831.600	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	**$ 3.831.600**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.546.025**	**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	----------	**9426337839**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.532.640	$ 1.532.640
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 191.600	$ 191.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 245.300	$ 245.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.100	$ 8.100
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 848.675	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.546.025,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.394.700,00	
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 - 8299	22.990,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$ 3.808.610,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. CF6_Introducción_El cierre de ventas_ Técnico en operaciones de servicios BPO Storyboard y gráficos
2.CF7_Coolhunting_Tecnólogo en Negocios verdes Storyboard y gráficos
3.CF9_Introducción_Evaluación de desempeño y planes de mejora_Técnico en promotoría en manejo BPO Storyboard y gráficos
4. CF4_Tipos de eventos_Técnico Operaciones Comerciales en Retail Storyboard y gráficos
5.CF2_Introducción_Ventas, contabilización, finanzas, estados de resultados y presupuestos de unidades productivas
6. CF2_Plan de ventas_Planificación de ventas_Emprendimiento de unidades productivas Storyboard y gráficos
7.CF17_Introducción_Procesos de producción y ensamble_Tecnología en desarrollo de colecciones para la industria de la moda Storyboard
8. CF1_Comunicación no verbal_La comunicación en la cultura organizacional Storyboard y gráficos
9. CF2_Conflictos en la comunicacion y sus soluciones _ La comunicación en la cultura organizacional Gráficos

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.

WILSON ANDRES ARENALES CACERES
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,

RAFAEL NEFTALI LIZCANO REYES
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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 1098673259		ARENALES CACERES WILSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34 # 28 -51 apto 802	BUCARAMANGA-SANTANDER	6179285	Si

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	1183311332	9426337839	I	2021/11/16	2021/10/29	BANCOLOMBIA	0	$445,100

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
1	CC	1098673259	ARENALES CACERES WILSON ANDRES	230201	30	$1,533,000	$245,300	EPS002	30	$1,533,000	$191,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,533,000	$8,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,533,000	$245,300			$1,533,000	$191,700			$0	$0			$1,533,000	$8,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,300	$0	$0	$245,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$245,300	$0	$0	$245,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,700	$0	$0	$191,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$191,700	$0	$0	$191,700
TOTAL				1	$445,100	$0	$0	$445,100

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1098673259		ARENALES CACERES WILSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34 # 28 -51 apto 802	BUCARAMANGA-SANTANDER	6179285

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	**2021-10**	Periodo Salud	**2021-10**
Fecha límite de pago	**2021/11/16**	Fecha de pago	**2021/10/29**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$445,100**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$445,100**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9426337839**
Clave de pago	**1183311332**
Banco	**BANCOLOMBIA**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098673259		ARENALES CACERES WILSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34 # 28 -51 apto 802	BUCARAMANGA-SANTANDER	6179285	Si

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	1183311332	9426337839	I	2021/11/16	2021/10/29	BANCOLOMBIA	0	$445,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,300	$0	$0	$245,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$245,300	$0	$0	$245,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,700	$0	$0	$191,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$191,700	$0	$0	$191,700
TOTAL				1	$445,100	$0	$0	$445,100

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098673259		ARENALES CACERES WILSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34 # 28 -51 apto 802	BUCARAMANGA-SANTANDER	6179285	Si

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	1183311332	9426337839	I	2021/11/16	2021/10/29	BANCOLOMBIA	0	$445,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,300	$0	$0	$245,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$245,300	$0	$0	$245,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,700	$0	$0	$191,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$191,700	$0	$0	$191,700
TOTAL				1	$445,100	$0	$0	$445,100