

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> | DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) |  | Código Regional   | 5                 |
|                                                                                                                                 | REGIONAL ANTIOQUIA                                                                                                                          |  | Código Centro     | 950210            |
|                                                                                                                                 | COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA                                                             |  | Fecha Elaboración | Noviembre 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     | 42828-777297      |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 287449            |

  

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |                                         |                                                                                        |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | JORGE LUIS ARIAS MAESTRE                | C.C.                                                                                   | 1.065.607.430               |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | jlariasma@sena.edu.co                   | IP/N° de contacto                                                                      | 43763                       |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | Pertenece al régimen simple de tributación?                                            | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                      |                                         | Es declarante de renta?                                                                | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                      |                                         | Es Pensionado?                                                                         | <input type="checkbox"/> NO |
| Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000                                                                       | <input type="checkbox"/> NO             | Inducción SST                                                                          | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                         | Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                    | <input type="checkbox"/> NO |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCO DE BOGOTA                         | Tipo de cta                                                                            | AHORROS                     |
|                                                                                                                      |                                         | N° Cuenta                                                                              | 657153607                   |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? | <input type="checkbox"/> NO             | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 | <input type="checkbox"/> NO |

  

| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO |               |                                     |                              |
|---------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|------------------------------|
| N° del contrato:                            | 2694117/2021  | N° Compromiso SIIF                  | 159721                       |
| Valor Total del Contrato                    | \$ 18.100.666 | N° Pago                             | 5                            |
| Saldo Anterior del Contrato                 | \$ 5.950.904  | Periodo objeto de pago              | Del 01/11/2021 Al 30/11/2021 |
| Nuevo Saldo del Contrato                    | \$ 2.231.589  | Legalización comisiones del periodo | \$ 0,00                      |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
| (Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
| PRESTAR LOS SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL, ORIENTACIÓN Y ASesoría EN LOS PROGRAMAS DE LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA, PARA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL CUMPLIENDO CON EL PERFIL DEFINIDO EN LA RED DE CONOCIMIENTO |  |  |  |

  

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |                     |                                           |             |
|------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 3.719.315        | 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        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                    | <b>\$ 3.719.315</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>              | <b>\$ 2.471.411</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |

  

| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR |              |              |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|---------------------------------------|
| N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS                            | Noviembre    | Octubre      |                                       |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                      | \$ 1.487.726 | \$ 1.487.726 | Valor Base retención en la fuente     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 186.000   | \$ 186.000   | Valor Base retención en la fuente ICA |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 238.100   | \$ 238.100   | 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                           | \$ -         | -            | Jaime Isaza Cadavid                   |
| 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                                         | \$ 823.804   | -            |                                       |
| Retención en la Fuente Contingente                                    | \$ -         | -            | <b>VALOR A PAGAR</b>                  |
|                                                                       |              |              | <b>\$ 3.704.438,00</b>                |

  

| SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                      |
| <p>Impartir formación a las siguiente fichas: 2251351,2359409, 2431640 y 2417063</p> <p>Formación Titulada: Tecnólogo en Gestión de Mercados,Ficha: 2251351. Resultado de Aprendizaje: Recolectar y clasificar</p> <p>Para el desarrollo de la formación profesional se está implementando las herramientas TICS, bajo la modalidad de virtualidad</p> <p>Se elaboro las guías de aprendizaje para las siguientes Fichas: Ficha: 2251351, 2359409, 2431640 y 2417063</p> <p>Registrar Juicios evaluativos en plataforma Sofia plus. De los resultados completados hasta el momento.</p> <p>Envío de la planeación metodológica, envío del informe mensual de Ejecución Contractual</p> <p>Para el desarrollo de la formación profesional se está implementando las herramientas TICS, bajo la modalidad de virtualidad.</p> <p>Formación Titulada : Técnico en Recursos Humanos Ficha: 2359409 Días de ejecución: 03, 05, 12 y 19 del mes de Noviembre de 2021.</p> <p>Diligenciamiento en la plataforma SECOP II, Envío de la Planilla SI CONTRATISTA, Pago de la seguridad social del mes de Octubre.</p> |                                                                                                                      |
| <p><b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b></p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><b>JORGE LUIS ARIAS MAESTRE</b><br/>EL CONTRATISTA</p>                                                            |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |
| <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Autorizo el presente pago.<br/>El Supervisor,</p> <p><b>MAURICIO ARMANDO PEÑA BETANCUR</b><br/>INSTRUCTOR G10</p> |
| <p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| <p><b>AIDA IRENE TANGARIFE HERNANDEZ</b><br/>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|----------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065607430                                        | NÚMERO PLANILLA:               | 4000335371 | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | JORGE LUIS ARIAS MAESTRE                          | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | octubre AÑO          | 2021             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | VALLEDUPAR           | DEPARTAMENTO:             | CESAR                                             | DÍAS DE MORA:                  |            | 0                    |                  |
| DIRECCIÓN:                                                                | CLL                  | TELÉFONO:                 | 5888888                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2021/11/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997416250       |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |                                |            |                      |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |                                |            |                      |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                |                           |                                                   |                                |            |                      |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                |                                |            |                      |                  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 238.100 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 238.100 | \$ 0 | \$ 238.100   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 238.100 | \$ 0 | \$ 238.100   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                   |                |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      |            |      |           |              |
|-----------------------|-------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|------|------------|------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                   | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |      | MORA       |      | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE            |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | UPC  | COTIZACIÓN | UPC  | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037                | EPS037- NUEVA EPS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 186.000  | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 186.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 186.000   |
| SUBTOTALES:           |                   |                |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      | \$ 186.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 186.000   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 7.800    | \$ 7.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.800     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 7.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.800     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                                |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                     |          |           |            |                  |             |           |          |                                 |                 |                         |          |           |            |        |                 |                                                          |       |           |              |                      |                 |      |      |      |        |          |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|----------|-----------|------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------------|-----------------|-------------------------|----------|-----------|------------|--------|-----------------|----------------------------------------------------------|-------|-----------|--------------|----------------------|-----------------|------|------|------|--------|----------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                                |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                     |          |           |            | PARAFISCALES     |             |           |          |                                 |                 |                         |          |           |            |        |                 |                                                          |       |           |              |                      |                 |      |      |      |        |          |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                        | TIPO<br>COTIZANTE                                              | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN             |          |           |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                           |                 |                         |          | ARP       |            |        |                 | IBC                                                      | CCF   |           |              |                      |                 | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |          |
|                               |                    |                                |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN               | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN                   | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL<br>APORTE |                                                          | ADMIN | DÍAS COT  | IBC          | CENTRO DE<br>TRABAJO | TOTAL<br>APORTE |      |      |      |        | DÍAS COT |
| 1                             | CC<br>1065607430   | ARIAS<br>MAESTRE<br>JORGE LUIS | INDEPENDIE<br>NTE<br>CONTRATO<br>PRESTACION<br>DE<br>SERVICIOS |                      | \$ 1.487.726      |                    |                          | NO                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-<br>PORVENIR | 30       | 1.487.726 | \$ 238.100 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                          | \$ 238.100      | EPS037-<br>NUEVA<br>EPS | 30       | 1.487.726 | \$ 186.000 | \$ 0   | \$ 186.000      | 14-23-<br>POSITIVA<br>COMPAÑI<br>A DE<br>SEGUROS<br>S.A. | 30    | 1.487.726 | \$ 106560743 | \$ 7.800             | \$ 0            | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0     |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 431.900</b> |
|--------------|-------------------|