

 <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 VALLE</p>		<p>Código Regional</p>	<p>76</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>922910</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Noviembre de 2021</p>
			<p>Versión</p>	<p>JUNIO 2021 - 3,21</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>92216-877573</p>
<p align="center">CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</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>No. de documento</p>	<p>283738</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista: CARLOS MAURICIO TOVAR ARTUNDUAGA</p>		<p>C.C. 1.075.232.747</p>	<p>IP/N° de contacto 3124378172</p>	
<p>Correo electrónico contratista: cmtovar@sena.edu.co</p>				
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p>				
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI</p>				
<p>Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 7452013073</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 NO</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato: 2808165/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF 56121</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 12.870.000</p>		<p>N° Pago 3</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 6.760.000</p>		<p>Del 01/11/2021 Al 30/11/2021</p>		<p>Valor Bruto Pago \$ 3.900.000,00</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.860.000</p>		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el programa oferta regular por horas 2021, en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.900.000</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.900.000</p>	<p>Menos, ReteFuente Otros Ingresos</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.591.550</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	
			<p>\$ 0</p>	
			<p>\$ 0</p>	
			<p>\$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Noviembre</p>	<p>Octubre</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.560.000</p>	<p>\$ 1.560.000</p>	<p>2.591.550,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 195.000</p>	<p>\$ 195.000</p>	<p>3.455.400,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 249.600</p>	<p>\$ 249.600</p>	<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>0,00</p>
<p>ARL III</p>		<p>\$ 38.100</p>	<p>\$ 38.100</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>19%</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>15%</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Reteica - 8299</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 863.850</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,00%</p>
				<p>Pro-UCEVA</p>
				<p>19.500,00</p>
				<p>0,500%</p>
				<p>Universidad del Pacifico</p>
				<p>0,00</p>
				<p>0,00%</p>
				<p>Otras Retenciones</p>
				<p>0,00</p>
				<p>0,00%</p>
				<p>Otras Retenciones</p>
				<p>0,00</p>
				<p>0,00%</p>
				<p>Descuentos de Libranza</p>
				<p>0,00</p>
				<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>
				<p>0,00</p>
				<p>VALOR A PAGAR</p>
				<p>\$ 3.880.500,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Durante el mes de noviembre realicé las siguientes actividades en desarrollo del contrato No. C01.PCCNTR.2808165 de 2021:</p>				
<p>Impartí Formación Profesional Integral en las siguientes fichas:</p>				
<p>2374806, 2374510, 2374785 - ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN VIRTUAL</p>				
<p>2141714 - ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN</p>				
<p>2280843 - TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE</p>				
<p>Realicé el pago a seguridad social con planillas No. 9427094196, 9427641210 expedidas por Aportes en Línea correspondientes a octubre.</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</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 align="right">CARLOS MAURICIO TOVAR ARTUNDUAGA EL CONTRATISTA</p>
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>				<p align="right">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</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 align="right">ANA LUCIA VELA VILLAMIL COORDINADORA ACADÉMICA</p>
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">ALEX AMED VALENCIA ROJAS SUBDIRECTOR CDTI</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1075232747		TOVAR ARTUNDUAGA CARLOS MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49 # 120 - 52	CAU-VALLE	6000000	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1212288876	9427094196	I	2021/11/11	2021/11/22	NEQUI		\$452,800
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
1	CC 1075232747	TOVAR ARTUNDUAGA CARLOS MAURICIO	230201	30	\$1,560,000	\$249,600	EPS005	30	\$1,560,000
Total Afiliados(1)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$249,600	\$0	\$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,200	\$0	\$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$195,000	\$0	\$195,000
TOTAL				1	\$452,800	\$0	\$452,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
1	CC	107532747	TOVAR ARTUNDUAGA CARLOS MAURICIO	30		\$1,560,000	\$249,600	EP5005	30		\$1,560,000		0		\$0	14-23	30		\$0	14-23	30		\$0	
2	CC	107532747	TOVAR ARTUNDUAGA CARLOS MAURICIO	30		\$1,560,000	\$249,600	EP5005	30		\$1,560,000		0		\$0	14-23	30		\$0	14-23	30		\$0	
Total				Afiliados(1)																				

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$29,900	\$0
TOTAL				1	\$29,900	\$0