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 GUAJIRA**
**CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - 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** | **44** |
| **Código Centro** | **952410** |
| **Fecha Elaboración** | **Noviembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **44512-628902** |
| **No. de documento** | **316834** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | ALEXEY RAMIREZ PLATA | **C.C.** | 84.070.373 | **IP/Nº de contacto** | 00 |
| **Correo electrónico contratista:** | aleramirezp@sena.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:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 09625260512 | |
| **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:** | 2502727/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **90421** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 23.162.867 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 6.246.166 | **6** | **Del** | **01/11/2021** | **Al** | **30/11/2021** | **$ 3.903.854,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 2.342.312 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIO PERSONALES:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANOS TÉCNICOS TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE LA PROGRAMACIÓN REGULAR EJECUT

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.903.854 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 6,08% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 308.036 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 3.903.903 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 7.807.757** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 5.070.500** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 308.036** |

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

| | | **Noviembre** | **Octubre** |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9428278976** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.561.542 | $ 1.561.542 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 195.200 | $ 195.200 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 249.900 | $ 249.900 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | I | $ 8.200 | $ 8.200 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | | $ 145.364 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | $ 3.630.800 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 249.900 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 195.200 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 8.200 | |
| Dependientes hasta | $ 1.161.856 | $ - | |
| Salud hasta | $ 580.928 | $ 11.526 | |
| Renta Exenta 25% | $ 8.713.920 | $ 1.690.167 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ 20.714 | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 5.070.500,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.458.754,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 308.036,00 | 6,08% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8544 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Estampilla Prouniversidad de la Guajir | 78.077,00 | 2,000% |
| Estampilla Prodesarrollo Fronterizo | 19.519,00 | 0,500% |
| Estampilla Prodesarrollo Dptal | 78.077,00 | 2,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.420.145,00** | |

**SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se reaizo la identificacion de grupos que aspiran a la oferta de formacio del SENA
Se realizo la inscripcion y matricula de los aprendices que cumplian con los rquisitos definidos en la plataforma sofiaplus
Se realizo ejecucion de la formacion a los aprendices de acuerdos a las competencias definidas en cada ficha
Se realizo el enrutamiento y asocio de los aprendices en la plataforma sofiaplus
Se realizo juicios evaluativos de los aprendices que aprobaron los cursos de acuerdo a las commpetencias definidas en cada ficha de formacion
Se descargaron certificados de aprendices

**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.

**ALEXEY RAMIREZ PLATA**
**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,

**ENKA MAILETH MORENO OLAYA**
**INSTRUCTOR G08**

**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**

**CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 84070373 | | RAMIREZ PLATA ALEXEY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | maicao820@hotmail.com | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3156446181 |

**Clave:** 9428278976

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2021/12/13 | 25 | $0 | $453,300 |
| 2021/12/14 | 0 | $0 | $453,300 |
| 2021/12/15 | 0 | $0 | $453,300 |
| 2021/12/16 | 0 | $0 | $453,300 |
| 2021/12/17 | 0 | $0 | $453,300 |
| 2021/12/20 | 0 | $0 | $453,300 |
| 2021/12/21 | 0 | $0 | $453,300 |
| 2021/12/22 | 0 | $0 | $453,300 |
| 2021/12/23 | 0 | $0 | $453,300 |
| 2021/12/24 | 0 | $0 | $453,300 |

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

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 1 | 1 | $249,900 |
| PORVENIR | | 1 | $249,900 |
| ARL | 1 | 1 | $8,200 |
| ARL SURA | | 1 | $8,200 |
| EPS | 1 | 1 | $195,200 |
| ASMET SALUD EPS SAS | | 1 | $195,200 |
| SUBTOTAL | | | $453,300 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $453,300 |

## Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via · Baloto (Autorizado COLJUEGOS) · éxito

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1'000.000

SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

FULLCARGA COLOMBIA S.A.
** CORRESPONSAL BANCARIO **

** PAGO DE FACTURA **

TERMINAL: 00778976
FECHA: 13-12-2021
HORA: 09:08:26
PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CONVENIO: 1506
FACTURA: 9428278976
IMPORTE: COP 453.300
REFERENCIA FC: 21768869600

** COMPROBANTE VALIDO DE PAGO **

** POR FAVOR CONSERVELO **