

 <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 DISTRITO CAPITAL</p>		<p>Código Regional 11</p>
			<p>Código Centro 930310</p>
			<p>Fecha Elaboración 30 Diciembre de 2021</p>
			<p>Versión JUNIO 2021 - 3,21</p>
			<p>ID de Proceso 85406-302884</p>
<p align="center">CENTRO DE GESTION DE MERCADO, LOGIST Y TECNOL DE LA INFORMAC-BTA DC- SERVICIOS PRES</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 309977</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>			
<p>Nombres y apellidos contratista: LUIS ALFONSO OVIEDO MORENO</p>		<p>C.C. 1.032.357.896</p>	<p>IP/N° de contacto 16319</p>
<p>Correo electrónico contratista: lic.luisoviedo@misena.edu.co</p>			
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ SI Es Pensionado? ☐ NO</p>			
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO</p>			
<p>Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 24525399825</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: 2249077/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF 31821</p>	
<p>Valor Total del Contrato \$ 35.507.615</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 2.190.404</p>		<p>Del 01/12/2021 Al 18/12/2021</p>	
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 0</p>		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>CI-CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE MERCADEO, COMERCIO Y VENTAS</p>	
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 2.190.404</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.190.404</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.158.842</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 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>Diciembre -----</p>	<p>Noviembre 54667666</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 908.526</p>		<p>\$ 1.383.414</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 113.600</p>		<p>\$ 173.000</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 145.400</p>		<p>\$ 221.400</p>	
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>		<p>\$ 0</p>	
<p>ARL \$ 4.800</p>		<p>\$ 7.300</p>	
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p>			
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p>			
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 7.522.064</p>		<p>\$ 186.000</p>	
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>	
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>			
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>			
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>			
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ 219.040</p>	
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>	
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 381.591</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>			
		<p>Valor Base retención en la fuente 1.158.842,00</p>	
		<p>Valor Base retención en la fuente ICA 1.931.404,00</p>	
		<p>Valor base IVA 0,00</p>	
		<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00</p>	
		<p>Menos Retención en la Fuente 0,00</p>	
		<p>Menos Retención IVA 0,00</p>	
		<p>Reteica - 8299 18.657,00</p>	
		<p>Otras Retenciones 0,00</p>	
		<p>Otras Retenciones 0,00</p>	
		<p>Otras Retenciones 0,00</p>	
		<p>Otras Retenciones 0,00</p>	
		<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>	
		<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>	
		<p>VALOR A PAGAR \$ 2.171.747,00</p>	
<p align="center">SON: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>FICHA 2252173 FICHA 2253174 FICHA 2431274 FICHA 2431277</p>			
<p align="center">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="center">LUIS ALFONSO OVIEDO MORENO 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="center">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="center">LUIS ALBERTO CAMACHO BOLANOS INSTRUCTOR G20</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">JAIME GARCIA DIMOTOLI SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032357896	LUIS ALFONSO OVIEDO MORENO		CALLE 6D # 79A-56 CASTILLA INT.9 APT. 031	4658749	laoviedom@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2021-11	2021-11	I	26/11/2021	54667666	\$564.000
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	223.500	0		0		0	0	0	0	223.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	286.100	0	0	0	0	0	0		286.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	43.600				43.600	0	0	43.600			436	43.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	10.800	0
						0	0
						10.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

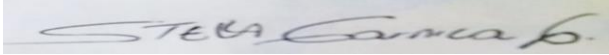
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	223.500	223.500
Pensión	1	286.100	286.100
Riesgos Laborales	1	43.600	43.600
CCF	1	10.800	10.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	564.000	564.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032357896	LUIS ALFONSO OVIEDO MORENO		CALLE 6D # 79A-56 CASTILLA INT.9 APT. 034	4658749	laoviedom@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2021-11	2021-11	I	26/11/2021	54667666	\$564.000
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032357896	OVIEDO MORENO LUIS ALFONSO	59	0	N																				230301	1.788.000	286.100	0	0	0	0	EPS008	1.788.000	223.500	14-23	1.788.000	3	43.600	CCF24	1.788.000	10.800	0	0	0	0	0

PAGADA

				Versión: 04	
				Código: GTH- F- 074	
Proceso Gestión del Talento Humano					
Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA LUIS ALFONSO OVIEDO MORENO				Identificación	
CIUDAD	Bogotá	FECHA	18/12/2021	REGIONAL	Distrito Capital
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		2249077 del 12/02/2021			
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO					
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☐	CESIÓN	☐	Liquidación anticipada por Mutuo acuerdo
		☐			Terminación Unilateral
DEPENDENCIA SENA		Marca	RESPONSABLES		
		con	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	
GESTIÓN DE TIC			Darwin Bolivar		
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			Stella Garnica Garnica		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA			Luis Alberto Camacho Bolaños		
ALMACÉN E INVENTARIOS			Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo		
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio;			Ervin Duvan Baron (Loker y parqueadero)		
CONTABILIDAD			Ana Empretriz Martinez		
TESORERIA			Luz Myriam Largo Lagos		
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			Luis Alberto Camacho Bolaños		
BIBLIOTECA			Luz Mery Caro		
OTRO					
OTRO					
SUPERVISOR DE CONTRATO			Luis Alberto Camacho Bolaños		
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)					
OTROS :					
 Firma del Contratista					

Portal de oferta educativa SENA x Inicio x +

miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx

Aplicaciones Netflix CONTRATISTAS Sideap Sena APE LifeMiles Outlook COMPLEMENTARI... ARL- POSITIVA CORREO SENA » Lista de lectura

Consulta Inventario Realizar Toma Virtual Acceso Almacenista Catalogo

Consulta por Documento

Número de documento:

Consultar 

Número de documento no valido o no registra bienes activos en SACB.

[Generar Reporte relación de Bienes](#)

Consulta por Placa o Serial

Buscar Elemento 

Sistema de administración y control de los Bienes "SACB"

Escribe aquí para buscar

19°C 10:30 a. m. 18/12/2021