



## DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR

CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)  
REGIONAL GUAJIRASERVICIO NACIONAL  
DE APRENDIZAJE

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

## DATOS DEL CONTRATISTA

|                                                                                                                      |                           |                                                                           |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | JORDAN ELI PEREZ PATENINA | C.C.                                                                      | 17.957.817 |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | jeperezp@sena.edu.co      |                                                                           |            |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | NO RESPONSABLE            | Pertenece al régimen simple de tributación?                               | NO         |
| Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000                                                                       | NO                        | Inducción SST                                                             | SI         |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCOLOMBIA               | Tipo de cta                                                               | AHORROS    |
| 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 c en el 2021 supera los \$ 119'806.000 |            |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

|                             |               |                                     |                   |
|-----------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------|
| N° del contrato:            | 2478510/2021  | N° Compromiso SIIF                  |                   |
| Valor Total del Contrato    | \$ 27.326.978 | N° Pago                             | 8                 |
| Saldo Anterior del Contrato | \$ 130.128    | Periodo objeto de pago              | Del 01/12/2021 Al |
| Nuevo Saldo del Contrato    | \$ 0          | Legalización comisiones del periodo |                   |

|                                                            |                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | CONTRAT INSTRUCTORES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL A PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE PROGRAMACIÓN REGULAR EJECU |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                                             |              |                                  |  |
|-------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|--|
| Ingresos por honorarios                                     | \$ 130.128   | Tarifa de Retención en la Fuente |  |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ 3.903.854 | Retención en la Fuente del       |  |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | \$ 4.033.982 | Menos, Retefuente Otros Ir       |  |
|                                                             | \$ 2.194.863 | TOTAL RETEFUENTE PRESE           |  |

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

|                                                                 | Diciembre  | Noviembre    |                            |
|-----------------------------------------------------------------|------------|--------------|----------------------------|
| N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS                      | -----      | 9427249350   | Valor Base retención en l  |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                | \$ 908.526 | \$ 1.561.542 | retención en la fuente IC/ |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                     | \$ 113.600 | \$ 195.200   | Valor base IVA IVA (Si es  |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                   | \$ 145.400 | \$ 249.900   | Menos Retención en la F    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional             | \$ -       | \$ 0         | Retención IVA              |
| ARL                                                             | \$ 4.800   | \$ 8.200     | Reteica - 8544             |
| 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   | \$ 249.900 |              | Estampilla Prouniversidad  |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes     | \$ 195.200 |              | Estampilla Prodesarrollo l |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes     | \$ 8.200   |              | Prodesarrollo Dptal        |
| Dependientes hasta \$ 1.161.856                                 | \$ 403.398 |              | Otras Retenciones          |
| Salud hasta \$ 580.928                                          | \$ -       |              | Descuentos de Libranza l   |
| Renta Exenta 25% \$ 8.713.920                                   | \$ 731.621 |              | embargo (Si tiene)         |
| Retención en la Fuente Contingente                              | \$ -       |              | VALOR A PAGAR              |

SON: CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| No de ficha | Programa de formación    | Competencia | Horario       | Horas/Mes |
|-------------|--------------------------|-------------|---------------|-----------|
| 2428080     | Producción de multimedia | Analizar    | 01:00 - 05:00 | 56        |
| 2187215     | Comunicación comercial   | Gestionar   | 09:00 - 01:00 | 56        |
| TOTAL       |                          |             |               | 156       |

Para el desarrollo de las actividades de formación se utilizaron herramientas tecnológicas como Territorium, M

## PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplo 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.

JORDA

| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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. |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hi |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el pre:<br>CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |

|                                                                                     |                   |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------|
| Código Regional                                                                     | 44                |        |
| Código Centro                                                                       | 952410            |        |
| Fecha Elaboración                                                                   | Diciembre de 2021 |        |
| Versión                                                                             | JUNIO 2021 - 3,21 |        |
| ID de Proceso                                                                       | 45958-708219      |        |
| No. de documento                                                                    | 321158            |        |
|                                                                                     |                   |        |
| IP/N° de contacto                                                                   | 3228929497        |        |
| ¿Es Pensionado?                                                                     | SI                | NO     |
| ¿Paga IVA ?                                                                         | NO                |        |
| 72492144640                                                                         |                   |        |
| ¿Paga la Entidad                                                                    | NO                |        |
|                                                                                     |                   |        |
| 40821                                                                               |                   |        |
|                                                                                     | Valor Bruto Pago  |        |
| 01/12/2021                                                                          | \$ 130.128,00     |        |
| \$ 205.148,00                                                                       |                   |        |
| ORAL DE ARTESANOS TÉCNICOS TECNÓLOGOS Y/O FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE LA |                   |        |
|                                                                                     |                   |        |
| de ART 383°                                                                         | 0,00%             |        |
| Periodo                                                                             | \$ 0              |        |
| Ingresos                                                                            | \$ 0              |        |
| NTE PAGO                                                                            | \$ 0              |        |
| AR                                                                                  |                   |        |
| de la fuente Valor Base                                                             | 2.194.863,00      | TARIFA |
| A                                                                                   | 0,00              | 19%    |
| ¿RESPONSABLE)                                                                       | 0,00              | 0,00%  |
| de la fuente Menos                                                                  | 0,00              | 15%    |
|                                                                                     | 0,00              | 0,000% |
|                                                                                     | 0,00              | 2,000% |
|                                                                                     | 0,00              | 0,500% |
|                                                                                     | 0,00              | 2,000% |
|                                                                                     | 0,00              | 0,000% |
| de la Guajir                                                                        | 0,00              |        |
| Fronterizo Estampilla                                                               | 2.603,00          |        |
|                                                                                     | 651,00            |        |
|                                                                                     | 2.603,00          |        |
| Descuentos de                                                                       | 0,00              |        |
|                                                                                     | 0,00              |        |
|                                                                                     | 0,00              |        |
|                                                                                     | \$ 124.271,00     |        |
|                                                                                     |                   |        |
|                                                                                     |                   |        |
| 12                                                                                  |                   |        |
| 10                                                                                  |                   |        |
| eet y WhatsApp                                                                      |                   |        |
|                                                                                     |                   |        |
| AN ELI PEREZ PATENINA EL CONTRATISTA                                                |                   |        |

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,

**EINER BRITO GAMEZ INSTRUCTOR G13**

**sente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO**

