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 ATLÁNTICO
CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL - ATLANTICO - SERVICIOS P
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	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**95536-664828**
No. de documento	**340814**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANDRES DAVID TORRES MARIN	**C.C.**	1.140.887.289	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	andres.torres278@misena.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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		1	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3352579/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**27322**	
Valor Total del Contrato	$ 37.450.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 37.100.000	**2**	**Del**	**01/02/2022**	**Al**	**28/02/2022**	**$ 3.500.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.600.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATCION INSTRUCTORES: EN EL PROGRAMA DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA DESARROLLAR COMPENTENCIAS EN EL AREA DE PROGRAMAS DE ETICA Y CULTURA DE PAZ SEGUN RADICADO 08-9-2022-002802.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.500.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.500.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.325.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9430859845**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.400.000	$ 1.000.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 175.000	$ 125.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 224.000	$ 160.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.700	$ 10.500
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 $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 775.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.325.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.101.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.500.000,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Recibir capacitación por parte del instructor LUIS BARRIOS para orientar formación profesional integral y participativa.
2. Utilización de guías de aprendizaje según competencias.
3. Se hace la inducción a los grupos de las fichas:2323723 – 244991 - 2482289 sobre la importancia del desempeño en formación profesional integral.
4. Se Programan las actividades de enseñanza, aprendizaje y desarrollo de temáticas a las fichas: •2323723 •2449919 •2482289
5. Organizar cronograma de trabajo y asignación de fichas.
6. Asistir a reuniones de coordinación.
7. Elaboración informe mensual FEBRERO 2022.

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.



ANDRES DAVID TORRES MARIN
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,



GIOVANNY WALTER IBANEZ PRADA
INSTRUCTOR

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

CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140887289		TORRES MARIN ANDRES DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8J #129-18	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	11612355	9430859845	I	2022/02/21	2022/02/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$49,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$166,667	$26,700			$166,667	$20,900			$0	$0			$166,667	$1,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$166,667	$26,700			$166,667	$20,900			$0	$0			$166,667	$1,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$166,667	$26,700			$166,667	$20,900			$0	$0			$166,667	$1,800		$0	$0
1	CC	1140887289	TORRES ANDRES	230201	5	$166,667	$26,700	EPS002	5	$166,667	$20,900		0	$0	$0	14-23	5	$166,667	$1,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$166,667	$26,700			$166,667	$20,900			$0	$0			$166,667	$1,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140887289		TORRES MARIN ANDRES DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8J #129-18	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	11612355	9430859845	I	2022/02/21	2022/02/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$49,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,700	$0	$0	$26,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$26,700	$0	$0	$26,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,800	$0	$0	$1,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$20,900	$0	$0	$20,900
TOTAL				1	$49,400	$0	$0	$49,400

CODIGO REGIONAL	NOMBRE REGIONAL
8	REGIONAL ATLÁNTICO

CODIGO CENTRO	NOMBRE CENTRO
9103	CENTRO PARA EL DESARROLLO AGR

TIPO IDENTIFICACION	NUMERO IDENTIFICACION
CC	1140887289

APELLIDO	NOMBRES
TORRES MARIN	ANDRES DAVID

TIPO VINCULACION	Horas Formación Titulada Etapa Lectiva
CONTRATISTA SENA	25

REPORTE EJECUCION HORAS INSTRUCTOR

Horas Formación Titulada Etapa Productiva	Horas Formación Complementaria
0	0

TOTAL HORAS DE FORMACION	Desarrollo Curricular
25	0

Diseño Curricular	Proyecto de Investigación Aplicada
0	0

HORAS APOYO A
lormalización y Certificación de Competencias Laborale
0

A LA FORMACION	
Fortalecimiento de Idiomas para Instructores	Aseguramiento de la Calidad
0	0

Extensión - Agropecuaria	Otros
0	0

	TOTAL HORAS
TOTAL HORAS ADICIONALES	Total Horas Instructor
0	25