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 NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO**
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

| | |
|---|---|
| Código Regional | 8 |
| Código Centro | 920710 |
| Fecha Elaboración | Marzo de 2022 |
| Versión | ENERO 2022 - 1,22 |
| ID de Proceso | 56913-663914 |
| No. de documento | 372502 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista: | JORGE RAFAEL ALVAREZ MOVILLA jralvares@misena.edu.co | C.C. | 8.640.242 | IP/N° de contacto | 52216 |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Pertenece al régimen simple de tributación? | NO | Es declarante de renta? | SI | Es Pensionado? | NO |
| Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores | SI | Inducción SST | SI | Presta Servicios Excluidos de IVA ? | NO | | |
| Banco al cual consignar: | BANCOLOMBIA | Tipo de cta | AHORROS | N° Cuenta | 51786915523 | | |
| 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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° del contrato: | 3409687/2022 | | N° Compromiso SIIF | 36122 | |
| Valor Total del Contrato | $ 34.778.220 | N ° Pago | Periodo objeto de pago | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 31.300.398 | 2 | Del 01/03/2022 | Al 31/03/2022 | $ 3.477.822,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 27.822.576 | | Legalización comisiones del periodo | $ 0,00 | |

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

R.P. INSTRUCTOR- IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE -AVA- FAMILIA MECÁNICA Y MATERIALES- DEL CENTRO

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.477.822 | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| | | Retención en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | $ 3.477.822 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | $ 2.050.155 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | $ 0 |

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

| | Marzo | Febrero |
|---|---|---|
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS | ---------- | 9430926474 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | $ 1.391.129 | $ 1.391.129 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 173.900 | $ 173.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 222.600 | $ 222.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL | $ 7.300 | $ 7.300 |
| 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 | $ 347.782 | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 683.385 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.050.155,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.081.322,00 | |
| 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 | 30.813,00 | 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 | $ 3.447.009,00 | |

**SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Alistamiento ficha 2504532
Alistamiento ficha 2504533
Alistamiento ficha 2504537
Alistamiento ficha 2504538

**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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JORGE RAFAEL ALVAREZ MOVILLA
EL CONTRATISTA

## 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;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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,

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
INSTRUCTOR G19

**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**

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 8440242 | | ALVAREZ MOVILLA JORGE RAFAEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 84b #42c - 286 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 8780824 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-02 | 2022-02 | 57524559 | 94309926474 | I | 2022/03/09 | 2022/02/15 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $403,800 |

**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) | | | | | $1,391,129 | $222,600 | | | $1,391,129 | $173,900 | | | $0 | $0 | | | $1,391,129 | $7,300 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,391,129 | $222,600 | | | $1,391,129 | $173,900 | | | $0 | $0 | | | $1,391,129 | $7,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,391,129 | $222,600 | | | $1,391,129 | $173,900 | | | $0 | $0 | | | $1,391,129 | $7,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 8440242 | ALVAREZ JORGE | 230201 | 30 | $1,391,129 | $222,600 | EPS002 | 30 | $1,391,129 | $173,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,391,129 | $7,300 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $1,391,129 | $222,600 | | | $1,391,129 | $173,900 | | | $0 | $0 | | | $1,391,129 | $7,300 | | $0 | $0 |



2022/02/15 01:12 PM

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 8640242 | | ALVAREZ MOVILLA JORGE RAFAEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 84b #42c - 286 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 8780824 | No |

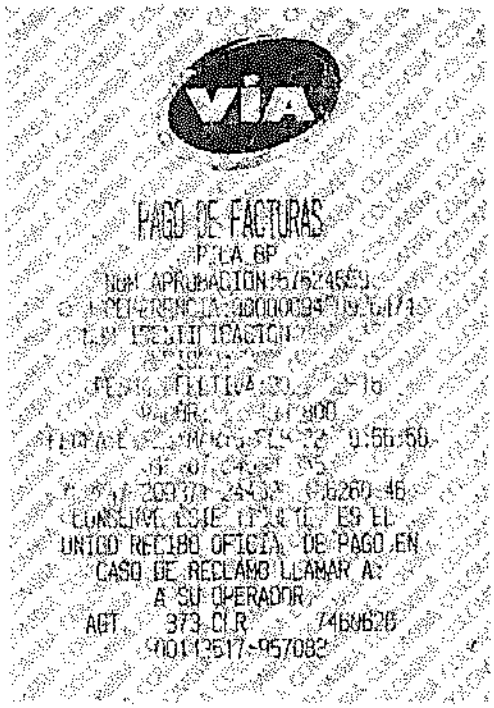
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-02 | 2022-02 | 57524559 | 9430926474 | I | 2022/03/09 | 2022/02/15 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $403,800 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $222,600 | $0 | $0 | $222,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $222,600 | $0 | $0 | $222,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,300 | $0 | $0 | $7,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,300 | $0 | $0 | $7,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $173,900 | $0 | $0 | $173,900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $173,900 | $0 | $0 | $173,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $403,800 | $0 | $0 | $403,800 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



PAGO DE FACTURAS

P.C.A. 6P

NUM APROBACION:5762465

REFERENCIA:00000395

FECHA EFECTIVA:

VALOR:

FECHA:

CONSUM. CUE

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR

AGT. 373 CLR 7460626

20113517-057083