

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  |                   |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|---------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> | DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) |  | Código Regional   | 68                  |
|                                                                                                                                 | REGIONAL SANTANDER                                                                                                                          |  | Código Centro     | 954610              |
|                                                                                                                                 | CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A L                                                           |  | Fecha Elaboración | 19 de Abril de 2022 |
|                                                                                                                                 | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                           |  | Versión           | ENERO 2022 - 1,22   |
|                                                                                                                                 | Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)                                                   |  | ID de Proceso     | 00369-911010        |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 408583              |

  

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |                                         |                                                                                        |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | CARLOS IVAN MARTINEZ ALVARADO           | C.C.                                                                                   | 91.178.571                  |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | cimartinez17@misena.edu.co              | IP/N° de contacto                                                                      | 3174725711                  |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | Pertenece al régimen simple de tributación?                                            | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                      |                                         | Es declarante de renta?                                                                | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                      |                                         | Es Pensionado?                                                                         | <input type="checkbox"/> NO |
| Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores                                                                  | <input type="checkbox"/> NO             | Inducción SST                                                                          | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                         | Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                    | <input type="checkbox"/> SI |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCOLOMBIA                             | Tipo de cta                                                                            | AHORROS                     |
|                                                                                                                      |                                         | N° Cuenta                                                                              | 79630653709                 |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? | <input type="checkbox"/> NO             | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200 | <input type="checkbox"/> NO |

  

| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                |               |                                                                                                                                                                                                                          |                              |
|------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| N° del contrato:                                           | 3371858/2022  | N° Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                       | 6622                         |
| Valor Total del Contrato                                   | \$ 26.732.620 | N ° Pago                                                                                                                                                                                                                 | 3                            |
| Saldo Anterior del Contrato                                | \$ 21.104.700 | Periodo objeto de pago                                                                                                                                                                                                   | Del 01/04/2022 Al 30/04/2022 |
| Nuevo Saldo del Contrato                                   | \$ 18.290.740 | Legalización comisiones del periodo                                                                                                                                                                                      | \$ 0,00                      |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) |               | SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA ORIENTACIÓN EN LA FORMACIÓN TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL EN EL ÁREA DE CARPINTERÍA, SEGÚN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CGAO SENA REGIONAL SANTANDER |                              |

  

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |              |                                           |       |
|------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|-------|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 2.813.960 | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ 0         | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 0  |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                           | \$ 2.813.960 | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                     | \$ 1.869.870 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO            | \$ 0  |

  

| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR |              |                                  |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------------------------|
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                           | Abril        | Marzo                            |                                                    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                      | \$ 1.125.584 | \$ 1.125.584                     | Valor Base retención en la fuente 1.869.870,00     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 140.700   | \$ 140.700                       | Valor Base retención en la fuente ICA 2.493.160,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 180.100   | \$ 180.100                       | Valor base IVA 0,00                                |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                   | \$ -         | \$ 0                             | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00                       |
| ARL V                                                                 | \$ -         | \$ 0                             | Menos Retención en la Fuente 0,00                  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                 | \$ -         |                                  | Menos Retención IVA 0,00                           |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                     | \$ -         |                                  | Reteica - 8543 5.628,00                            |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064       | \$ -         |                                  | 0,200%                                             |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400                           | \$ -         |                                  | Otras Retenciones 0,00                             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes         | \$ -         |                                  | 0,000%                                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |                                  | Otras Retenciones 0,00                             |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |                                  | 0,000%                                             |
| Dependientes hasta \$ 1.216.128                                       | \$ -         |                                  | Otras Retenciones 0,00                             |
| Salud hasta \$ 608.064                                                | \$ -         |                                  | 0,000%                                             |
| Renta Exenta 25% \$ 9.120.960                                         | \$ 623.290   |                                  | 0,000%                                             |
| Retención en la Fuente Contingente                                    | \$ -         |                                  | 0,000%                                             |
|                                                                       |              | Descuentos de Libranza           | 0,00                                               |
|                                                                       |              | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00                                               |
|                                                                       |              | VALOR A PAGAR                    | \$ 2.808.332,00                                    |

  

**SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE**

  

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Ficha 2504096 Técnico en Carpintería los días 18, 19, 28, 29,30. Total de Horas: 40</p> <p>Actividades Realizadas: Alistamiento de máquinas, equipos y herramientas para el procesado de la madera.</p> <p>Ficha 2273363 Técnico en Carpintería los días 06, 09, 20, 27. Total de Horas: 32</p> <p>Actividades Realizadas: Aplicar controles de calidad a productos maderables terminados.</p> <p>Ficha 2523884 Alistamiento de máquinas, equipos y herramientas. Los días 01, 04, 05, 07, 08, 12, 13. Total de Horas:35</p> <p>Actividades Realizadas: Acondicionar superficies en madera a través de medios mecánicos y/o físicos, bajo criterios técnicos</p> <p>Ensamblar Productos en Madera. Los días 21, 22, 15, 26, 29. Total de Horas: 40</p> <p>Actividades Realizadas: Ensamblar muebles en madera según cartas de producción</p> <p>Total de horas académicas: 147. Total de horas administrativas 13. Total de horas abril: 160</p> |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <p><b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b></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><b>CARLOS IVAN MARTINEZ ALVARADO</b><br/>EL CONTRATISTA</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

  

| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</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>Autorizo el presente pago.<br/>El Supervisor,</p> <p><b>MARTHA RUEDA MONCADA</b><br/>INSTRUCTOR G20</p> |

  

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**

  

**MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA**  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

|                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| RAZON SOCIAL :               | CARLOS IVAN MARTINEZ ALVARADO |
| IDENTIFICACION:              | CC-91178571                   |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                             |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                             |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2022-04-19                    |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2022-04-20                    |
| FECHA DE PAGO:               | 2022-04-18                    |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE OCCIDENTE            |
| PERIODO PENSION:             | 2022-03                       |
| PERIODO SALUD:               | 2022-03                       |
| NUMERO PLANILLA:             | 8618950134                    |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                             |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8605322114                    |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                             |

| CODIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE            | NUMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1                | \$ 1.125.584 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 140.700                | \$ 140.700  |
| 231001         | 800227940 | COLFONDOS         | 1                | \$ 1.125.584 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 180.100                | \$ 180.100  |
| Total a pagar  |           |                   |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 320.800                | \$ 320.800  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 17/05/2022 |
|----------------------------------|------------|

