



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL GUAVIARE

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE- SERVICIOS PRE

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	95
Código Centro	953310
Fecha Elaboración	Abril de 2022
Versión	ENERO 2022 - 1,22
ID de Proceso	97214-853860
No. de documento	393782

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	OSCAR ANTONIO SILVA PEREZ	C.C.	10.131.450	IP/N° de contacto	3112881307
Correo electrónico contratista:	saos1268@yahoo.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	00130846000200054856
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:	3433402/2022	N° Compromiso SIIF	13222
Valor Total del Contrato	\$ 43.560.227	N° Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 35.315.389	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2022 Al 30/04/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 31.192.970	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:

(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA O COMPLEMENTARIA ÁREA DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE, QUE IMPARTE EL CDATTG, EN GUAVIARE Y SUR META. RADICA-DO NO.95-9-2022-000274.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.122.419	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	\$ 4.122.419	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.739.239	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	2.739.239,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		9432837046	Valor Base retención en la fuente ICA	3.652.319,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.648.968	\$ 1.648.968	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 206.200	\$ 206.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 263.900	\$ 263.900	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 8.700	\$ 8.700	Retelca - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 913.080		VALOR A PAGAR	\$ 4.122.419,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FPI a aprendices de Técnico en Sistemas del municipio de Calamar ficha 2447094
FPI a aprendices de Técnico en Control de la Seguridad Digital del municipio de San José del Guaviare ficha 2236540
FPI en Excel básico a los aprendices del municipio de San José y otros
FPI en Excel intermedio a los aprendices del municipio de San José y otros
Seguimiento etapa productiva a aprendices con contrato de aprendizaje del programa Técnico en Sistemas ficha 2067236
FPI a aprendices de Técnico en Sistemas del municipio de San José ficha 2365942

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.

OSCAR ANTONIO SILVA PEREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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,

GUSTAVO DOLOFO ACOSTA RODRIGUEZ
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

LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10131450		SILVA PEREZ OSCAR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 25 # 20a 22	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-03	2022-03	1000001732	9432837046	I	2022/04/13	2022/04/05	BANCO BOGOTA	\$475,300

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)					\$1,608,749	\$257,400			\$1,608,749	\$201,100			\$0	\$0			\$1,608,749	\$16,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,608,749	\$257,400			\$1,608,749	\$201,100			\$0	\$0			\$1,608,749	\$16,800		\$0	\$0	
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					\$1,608,749	\$257,400			\$1,608,749	\$201,100			\$0	\$0			\$1,608,749	\$16,800		\$0	\$0	
1	CC	10131450	SILVA OSCAR	25-14	30	\$1,608,749	\$257,400	EPS002	30	\$1,608,749	\$201,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,608,749	\$16,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,608,749	\$257,400			\$1,608,749	\$201,100			\$0	\$0			\$1,608,749	\$16,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10131450		SILVA PEREZ OSCAR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 25 # 20a 22	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1000001732	9432837046	I	2022/04/13	2022/04/05	BANCO BOGOTA	0	\$475,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,400	\$0	\$0	\$257,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$257,400	\$0	\$0	\$257,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$201,100	\$0	\$0	\$201,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$201,100	\$0	\$0	\$201,100	
TOTAL				1	\$475,300	\$0	\$0	\$475,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10131450		SILVA PEREZ OSCAR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 25 # 20a 22	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-03	2022-03	1000000332	9433416345	N	2022/04/13	2022/04/07	BANCO BOGOTA	\$12,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$40,219	\$6,500			\$40,219	\$5,100			\$0	\$0			\$40,219	\$500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$40,219	\$6,500			\$40,219	\$5,100			\$0	\$0			\$40,219	\$500	
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					\$40,219	\$6,500			\$40,219	\$5,100			\$0	\$0			\$40,219	\$500	
1	CC 10131450	SILVA OSCAR	25-14	30	(\$1,608,749)	(\$257,400)	EPS002	30	(\$1,608,749)	(\$201,100)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,608,749)	(\$16,800)	0
2	CC 10131450	SILVA OSCAR	25-14	30	\$1,648,968	\$263,900	EPS002	30	\$1,648,968	\$206,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,648,968	\$17,300	0
Total Afiliados(1)					\$40,219	\$6,500			\$40,219	\$5,100			\$0	\$0			\$40,219	\$500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10131450		SILVA PEREZ OSCAR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 25 # 20a 22	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1000000332	9433416345	N	2022/04/13	2022/04/07	BANCO BOGOTA	0	\$12,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500	\$0	\$0	\$500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$500	\$0	\$0	\$500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,100	\$0	\$0	\$5,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$5,100	\$0	\$0	\$5,100	
TOTAL				1	\$12,100	\$0	\$0	\$12,100	