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 Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**89414-035571**
No. de documento	**433838**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARVIN RAFAEL VELASQUEZ CARRILLO	**C.C.**	8.506.819	**IP/Nº de contacto**	52216
Correo electrónico contratista:	marvinvc@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:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		111122008	
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:	3301721/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**27522**		
Valor Total del Contrato	$ 37.560.477	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.315.520	**5**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.477.822,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.837.698		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

R.P: INSTRUCTOR - IMPARTIR FORMACIÓN EN TÉCNICO EN SISTEMAS DE ACUERDO CON LA PLANEACIÓN DE LA COORDINACIÓN METALMECÁNICIA - MALAMBO DEL CENTRO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.477.822	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	**$ 3.477.822**	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

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9433840824**
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 I	$ 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

Impartir formación Presencial a la ficha SISTEMAS # 2428623 Colegio Alberto Pumarejo de Soledad, Jornada Tarde.
Impartir formación Presencial a la ficha MEC 42, sede metalmecanica Malambo, Jornada tarde
Impartir formación Presencial a la ficha ADSO-3, sede metalmecanica Malambo, Jornada mañana.
Impartir formación Presencial al curso complementario ficha 2541995, curso de - MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I
Realizar las actividades a los aprendices utilizando el ambiente virtual dispuesto (LMS),
Orientar el desarrollo de las actividades de aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo, el uso de las Tic.
Emitir juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje.
Participar en las actividades de divulgación de ciencia y tecnología organizados por los centros de Formación.
Presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.

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.

MARVIN RAFAEL VELASQUEZ CARRILLO
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,

ALDO JOSE SILVERA SERRANO
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

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 8506819		VELASQUEZ CARRILLO MARVIN RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 32 24 110	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3755402	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	87802032	9433840824	I	2022/05/05	2022/05/16	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 8506819	VELASQUEZ MARVIN	230301	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8506819		VELASQUEZ CARRILLO MARVIN RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 32 24 110	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3755402	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	87802032	9433840824	I	2022/05/05	2022/05/16	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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**

MAY 15 2022 08:59:31 REMICT 9.43
EXITO SOLEDAD
CCO GRAN PLAZA DEL SOL
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
C.UNICO: 0013388756 TER: 17282840
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0055308764
RECIBO: 069703 RRN: 093438
RECAUDO APRO: 559189
SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000000009433840824
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 403.800

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2022/04
VALOR PLANILLA: $ 403.800
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 05/16
*** CLIENTE ***

EXITO SOLEDAD
COMPRA Y RECOGE 3054829046

176930 PILA APORTES LINEA 403.800
Factura 9433840824
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 403.800
EFECTIVO 405.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9433840824 Apro:559189 BANCO:0023 1.200
CAMBIO
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00	403800	403800	0
TOTAL=	403800	403800	0

TIQUETE :0171 200394688
RES.DIAN# 18764026199237 DE03/MAR/2022
RANG AUT 0171 200385032 al 209999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes E.ito S A NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

15 MAY 2022 08:59 0171 20 0008 8764

171-S8KTN