

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920710
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	31 de Mayo 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	15424-655326
			No. de documento	434653

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ROGER JULIO MANGA FONTALVO	C.C.	72.189.542
Correo electrónico contratista:	rjmanga@misena.edu.co	IP/N° de contacto	52007
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:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	25700013532
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:	3498389/2022	N° Compromiso SIIF	40222
Valor Total del Contrato	\$ 36.748.986	N° Pago	4
Saldo Anterior del Contrato	\$ 26.315.520	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2022 Al 31/05/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 22.837.698	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			
R.P: INSTRUCTOR- IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE INGLÉS DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA DEL SENA 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%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.477.822	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.310.992	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Mayo	Abril	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9434862558	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.391.129	\$ 1.391.129	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 173.900	\$ 173.900	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 222.600	\$ 222.600	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL	\$ 7.300	\$ 7.300	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Menos Retencion IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-	Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 770.331	-	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	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	
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL AREA DEL INGLÉS DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ACADEMICA DEL SENA EN EL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN PIN MAYO : 9434862558 BANCO : DAVIVIENDA TIPO CUENTA : AHORROS NR CUENTA : 0550025700013532 FICHAS ASIGNADAS : ADSO -1 CF 2482005 / ADSO 2- CF 2482050 / MAI -7-2337967 / IMEEI -4- 2428554 / TMTFC-10 / TMTFC -11/ TMA-3-2453601	

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.	ROGER JULIO MANGA FONTALVO 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 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72189542		MANGA FONTALVO ROGER JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 40 b 17 05	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3625591	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-05	1460111737	9434862558	I	2022/06/09	2022/05/16	BANCO DAVIVIENDA	\$403,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,391,129	\$222,600			\$1,391,129	\$173,900			\$0	\$0			\$1,391,129	\$7,300	\$0	\$0	\$403,800		
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	\$403,800		
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	\$403,800		
1	CC	72189542	MANGA ROGER						X											23100	30	\$1,391,129	\$222,600	EPS002	30	\$1,391,129	\$173,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,391,129	0.522%	\$7,300	0	\$0	\$0	No	\$403,800
Total Afiliados(1)																							\$1,391,129	\$222,600			\$1,391,129	\$173,900			\$0	\$0			\$1,391,129	\$7,300	\$0	\$0	\$403,800		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72189542		MANGA FONTALVO ROGER JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 40 b 17 05	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3625591	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-05	1460111737	9434862558	I	2022/06/09	2022/05/16	BANCO DAVIVIENDA	\$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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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