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 VALLE
CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA -ASTIN-VALLE - SERVICIOS PRESTAD
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	**76**
Código Centro	**923010**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**21781-243845**
No. de documento	**426082**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JHONIER ALONSO CLAVIJO GOMEZ	**C.C.**	94.527.132	**IP/Nº de contacto**	3108989713
Correo electrónico contratista:	jalonsoc@sena.edu.co				

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	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		013400086172	
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:	3348427/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**9322**	
Valor Total del Contrato	$ 31.200.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.500.000	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.600.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMADA EL CENTRO ASTIN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**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	----------	**1045677714**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 38.100	$ 38.100
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	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	19.500,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 3.880.500,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

-Participar en reunión con el instructor Omar Ossa para desarrollar procesos de alistamiento de ejecución de la formación.
-Elaborar listas de chequeo
-Ejecutar formación en las siguientes fichas:2405138-2405115-2405117 (Virtuales)-2502373-2455796-2502381-2435982-2457405(Presenciales)
-Realizar la calificación en la plataforma Territorium y emitir el juicio evaluativo.
-Registrar la inasistencia en sofia plus, elaborar anuncios y crear las carpetas con la adecuada información para los aprendices de cada ficha
-Calificar los resultados de aprendizaje de la ficha 2343417-2343395-2229822 (Presencial)
-Realizar el informe mensual y pagar oportunamente la planilla de seguridad social.

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.

JHONIER ALONSO CLAVIJO GOMEZ
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,

ELIANA PATRICIA RESTREPO HENAO
PROFESIONAL G08

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

PAULO CESAR RAMIREZ QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-04-29, 08:42:09 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2022
Empresa	JHONIER ALONSO CLAVIJO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 94527132
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1045677714
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1434546881
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 482.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 249.600	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE E.P.S.	1	$ 195.000	$ 0
N830008686	14-29	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO - LA EQUIDAD VIDA	1	$ 38.100	$ 0
		SubTotales:		$ 482.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 482.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá, 17 Mayo 2022

REEM ACEP 060-2022

Señores
JHONIER ALONSO CLAVIJO GOMEZ
CL 11SUR 10E46 JAMUNDI
Tel. 2881627
Cali

Referencia: NOTIFICACIÓN DE TRAMITE

Solicitud: REEMBOLSO
Estado: ACEPTADO
Motivo: DEVOLUCION APORTES

Respetados señores:

Con el fin de dar respuesta a su solicitud de reembolso del 16/05/2022, nos permitimos indicarle que se encuentra ACEPTADO toda vez que:

El aportante JHONIER ALONSO CLAVIJO GOMEZ con documento de identificación No. 94.527.132, realizó pagos sin cobertura a nuestra ARL por valor de $38.100. Teniendo en cuenta lo anterior, informamos que dicho valor será devuelto a favor de la Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA. El valor a devolver se encuentra discriminado de la siguiente manera:

RAZÓN SOCIAL	JHONIER ALONSO CLAVIJO GOMEZ
DOCUMENTO	94.527.132

TRANSACCION	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO TRANSACCION	APORTE REAL A.R.L	TOTAL A DEVOLVER	No PLANILLA	PERIODO
104991079	2/05/2022	$ 38.100	$ -	$ 38.100	1045677714	202204
TOTAL				**$ 38.100**		

Recuerde garantizar su afiliación y la de sus trabajadores al SGSSS, según lo amerite su actividad economica y dentro de las disposiciones de ley. Así mismo le recordamos estar al día con sus aportes al sistema y verificar su situación de cartera en cada una de las Administradoras.

Por otra parte informamos que con base en lo señalado en el presente documento, la Administradora de Riesgos Laborales de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C ***NO*** *se hará responsable de siniestros causados durante los periodos pagados sin haberse realizado afiliación formal o haber notificado prórroga a un contrato en nuestra ARL.*

Lo anterior con sustento en el decreto 1295 de 1994 y demás disposiciones concordantes.

Para resolver cualquier inquietud le solicitamos comunicarse con nuestras oficinas en la ciudad de Cali al teléfono 6608047, y con gusto le atenderemos. Tambien en la ciudad de Bogotá al telefono 5922929 ext 1393 con Angel Zamora - Auxiliar de Cartera.
cc: POSITIVA

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. - Riesgos Laborales

AYZC