

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  |                   |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--------------------|
|  <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 | 31 de Mayo de 2022 |
|                                                                                                                                 | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                           |  | Versión           | MAYO 2022 - 2,22   |
|                                                                                                                                 | Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)                                                   |  | ID de Proceso     | 84480-089777       |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 450697             |

  

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |                                         |                                                                                        |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | WILSON STEVEN CASTRO CARVAJAL           | C.C.                                                                                   | 1.030.550.853               |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | stevencastro003@gmail.com               | IP/N° de contacto                                                                      | 3057861916                  |
| 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:                                                                                             | BANCO BBVA                              | Tipo de cta                                                                            | AHORROS                     |
|                                                                                                                      |                                         | N° Cuenta                                                                              | 287222434                   |
| 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:                            | 3382163/2022    | N° Compromiso SIIF                  | 5622                         |
| Valor Total del Contrato                    | \$ 21.969.900   | N ° Pago                            | 4                            |
| Saldo Anterior del Contrato                 | \$ 10.984.950   | Periodo objeto de pago              | Del 01/05/2022 Al 31/05/2022 |
| Nuevo Saldo del Contrato                    | \$ 7.323.300    | Legalización comisiones del periodo | \$ 0,00                      |
| Valor Bruto Pago                            | \$ 3.661.650,00 |                                     |                              |

  

| OBJETO CONTRACTUAL:                 |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| (Descripción del servicio prestado) |  | SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA ORIENTACIÓN EN LA FORMACIÓN TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL EN EL ÁREA DE INGLÉS, SEGÚN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CGAO SENA REGIONAL SANTANDER |  |

  

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |              |                                           |       |
|------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|-------|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 3.661.650 | 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                           | \$ 3.661.650 | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                     | \$ 2.433.113 | 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                           | Mayo         | Abril        |                                                    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                      | \$ 1.464.660 | \$ 1.464.660 | Valor Base retención en la fuente 2.433.113,00     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 183.100   | \$ 183.100   | Valor Base retención en la fuente ICA 3.244.150,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 234.400   | \$ 234.400   | Valor base IVA 0,00                                |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                   | \$ -         | \$ 0         | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00                       |
| ARL II                                                                | \$ 15.300    | \$ 15.300    | 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 7.323,00                            |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064       | \$ -         |              | 0,200%                                             |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400                           | \$ -         |              |                                                    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes         | \$ -         |              | Otras Retenciones 0,00                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |              | 0,000%                                             |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |              | Otras Retenciones 0,00                             |
| Dependientes hasta \$ 1.216.128                                       | \$ -         |              | 0,000%                                             |
| Salud hasta \$ 608.064                                                | \$ -         |              | Otras Retenciones 0,00                             |
| Renta Exenta 25% \$ 9.120.960                                         | \$ 811.038   |              | Otras Retenciones 0,00                             |
| Retención en la Fuente Contingente                                    | \$ -         |              | 0,000%                                             |
|                                                                       |              |              | Descuentos de Libranza 0,00                        |
|                                                                       |              |              | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00              |
|                                                                       |              |              | VALOR A PAGAR \$ 3.654.327,00                      |

  

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE**

  

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Orientar formación al Tecnólogo en Análisis y desarrollo de software Virtual sobre la ficha 2455288</p> <p>Durante el mes de mayo (40 HORAS)</p> <p>Orientar formación al Tecnólogo en Servicios y Op. MicroFinancieras Virtual sobre las fichas 2348465 y 2348169</p> <p>Durante el mes de mayo (106 HORAS)</p> <p>Atención a las fichas del curso complementario Inglés Básico 1 sobre las fichas 2541837 y 2541839 Durante el mes de mayo (48 HORAS)</p> <p>Atención a las fichas del curso complementario Inglés Básico 2 sobre las fichas 2565150 y 2565151 Durante el mes de mayo (42 HORAS)</p> <p>TOTAL HORAS (236 HORAS)</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>WILSON STEVEN CASTRO CARVAJAL</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

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                        |                     |                          |                       |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono                 | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1030550853                     |         | CASTRO CARVAJAL WILSON STEVEN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle53sur # 77 t - 42 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 6634301                  | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                        |                     |                          |                       |
| Periodo                           |         | Clave                         | Tipo            | Fecha              |                        | Pago                |                          |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Limite                 | Pago                | Banco                    | Valor                 |
| 2022-04                           | 2022-04 | 1466710160                    | 9434105194      | I                  | 2022/05/12             | 2022/05/20          | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | \$432,800             |

| 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 |
| 1                                | CC 1030550853  | CASTRO CARVAJAL WILSON STEVEN | 230201  | 30   | \$1,464,660 | \$234,400 | EPS037 | 30   | \$1,464,660 | \$183,100 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,464,660 | \$15,300 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)              |                |                               |         |      | \$1,464,660 | \$234,400 |        |      | \$1,464,660 | \$183,100 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,464,660 | \$15,300 |              | \$0 | \$0    |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$234,400        | \$0            | \$234,400        |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$234,400        | \$0            | \$234,400        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$15,300         | \$0            | \$15,300         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$15,300         | \$0            | \$15,300         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$183,100        | \$0            | \$183,100        |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$183,100        | \$0            | \$183,100        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$432,800</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$432,800</b> |