

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL VALLE</p>		<p>Código Regional</p>	76
			<p>Código Centro</p>	912510
			<p>Fecha Elaboración</p>	Junio de 2022
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22
			<p>ID de Proceso</p>	88605-975538
<p align="center">CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMA</p>		<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>	<p>No. de documento</p>	454143

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	VICTOR HUGO CLAVIJO LEMOS	<p>C.C.</p>	6.316.858
<p>Correo electrónico contratista:</p>	vcclavijo@sena.edu.co	<p>IP/N° de contacto</p>	3166265274
<p>Régimen del IVA:</p>	NO RESPONSABLE	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	NO
		<p>Es declarante de renta?</p>	NO
		<p>Es Pensionado?</p>	NO
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>	NO	<p>Inducción SST</p>	SI
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	SI
<p>Banco al cual consignar:</p>	BANCO DE OCCIDENTE	<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
		<p>N° Cuenta</p>	034884692
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>	NO	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	3381249/2022	<p>N° Compromiso SIIF</p>	17022
<p>Valor Total del Contrato</p>	\$ 42.107.000	<p>N ° Pago</p>	5
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	\$ 26.117.000	<p>Periodo objeto de pago</p>	Del 01/06/2022 Al 30/06/2022
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	\$ 22.119.500	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	\$ 0,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>			
<p>INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3381249 PSP PROFESIONALES INSTRUCTOR, DESARROLLANDO ACCIONES FPI, TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, MODALIDAD PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA DE ACUERDO RED DE CONOCIMIENTO PROGRAMA FORMACIÓN REGULAR, DESARROLLANDO COMPETENCIAS</p>			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	\$ 3.997.500	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	0,00%
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ 0	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	\$ 0
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	\$ 3.997.500	<p>Menos, ReteFuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	\$ 2.656.275	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	Junio	Mayo	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	2.656.275,00	TARIFA
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	\$ 1.599.000	\$ 1.599.000	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	3.541.700,00	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	\$ 199.900	\$ 199.900	<p>Valor base IVA</p>	0,00	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	\$ 255.900	\$ 255.900	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	0,00	19%
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	\$ -	\$ 0	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	0,00	0,00%
<p>ARL II</p>	\$ 16.700	\$ 16.700	<p>Menos Retención IVA</p>	0,00	15%
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	\$ -		<p>Reteica - 8542</p>	19.988,00	0,500%
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	\$ -		<p>Pro-UCEVA</p>	0,00	
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	\$ -		<p>Universidad del Pacífico</p>	0,00	0,000%
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Descuentos de Libranza</p>	0,00	
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	0,00	
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>	\$ -		<p>VALOR A PAGAR</p>	\$ 3.957.524,00	
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>	\$ -				
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>	\$ 885.425				
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>	\$ -				

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>ANEXO INFORME CONTRACTUAL MES DE JUNIO</p> <p>ANEXO PLANILLA DE Pago seguridad social mes de mayo</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumplo 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>VICTOR HUGO CLAVIJO LEMOS 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. El Supervisor,</p>
	<p>JHON FERNANDO VILLADA SERNA 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

ANGELA PATRICIA IBARRA QUIROGA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

