

 <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 ANTIOQUIA</p> <p align="center">CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO - ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p>		<p>Código Regional</p>	5
			<p>Código Centro</p>	920510
			<p>Fecha Elaboración</p>	31 de Julio de 2022
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22
			<p>ID de Proceso</p>	68438-727008
<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>	483191
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista: GERMÁN ALBERTO ESCUDERO LOZANO</p> <p>Correo electrónico contratista: gescudero@misena.edu.co</p>		<p>C.C. 1.047.429.244</p>	<p>IP/N° de contacto 0</p>	
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p>				
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI</p>				
<p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 95721539491</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200 NO</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato: 3390069/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 15422</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 41.973.750</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 21.986.250</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 17.988.750</p>		<p>N ° Pago 6</p>	<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/07/2022 Al 31/07/2022</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	
		<p>Valor Bruto Pago \$ 3.997.500,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: INSTRUCTOR: 5-9205-129 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN EN LA RED DE CONOCIMIENTO "GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN", PARA EL CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO REGIONAL ANTIOQUIA. SEGÚN RADICADO 05-2-2022-31</p> <p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.997.500</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p>		
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p>		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.997.500</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p>		
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.656.275</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>		
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Julio</p>	<p>Junio</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 2.656.275,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.541.700,00</p> <p>Valor base IVA 0,00</p> <p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p> <p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p> <p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p> <p>Reteica - 8299 0,00 0,400%</p> <p>Jaime Isaza Cadavid 15.990,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Descuentos de Libranza 0,00</p> <p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p> <p>VALOR A PAGAR \$ 3.981.510,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.599.000</p>		<p>\$ 1.599.000</p>	<p>\$ 1.599.000</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 199.900</p>		<p>\$ 199.900</p>	<p>\$ 199.900</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 255.900</p>		<p>\$ 255.900</p>	<p>\$ 255.900</p>	
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	
<p>ARL II \$ 16.700</p>		<p>\$ 16.700</p>	<p>\$ 16.700</p>	
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400 \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128 \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Salud hasta \$ 608.064 \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960 \$ 885.425</p>		<p>\$ 885.425</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p align="center">SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>De conformidad con el anexo informe de actividades que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicios personales No. C01.PCCNTR.3390069 de 2022 se dio cumplimiento al siguiente objeto contractual:</p> <p>5_9205_129 Prestar los servicios de carácter temporal como instructor de formación en la red de conocimiento gestión De la producción, para el centro tecnológico del mobiliario regional Antioquia.</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</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>GERMÁN ALBERTO ESCUDERO LOZANO</p> <p>EL CONTRATISTA</p>
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<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.</p> <p>El Supervisor,</p>
				<p>JAIME LEON VERGARA AREIZA</p> <p>COORDINADOR ACADÉMICO</p>
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">MAURO ISAIAS ARANGO VANEGAS</p> <p align="center">SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</p>				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1047429244				NÚMERO PLANILLA:		7839977990		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		BARRANQUILLA		DEPARTAMENTO:		GERMAN ALBERTO ESCUDERO LOZANO ATLANTICO				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		junio AÑO		2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CRA 37 51 108		TELÉFONO:		3564897				DÍAS DE MORA:		0		2022/07/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1540322202	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/06							
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 255.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 255.900	\$ 0	\$ 255.900	
SUBTOTALES:											\$ 255.900	\$ 0	\$ 255.900	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 199.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 199.900	\$ 0	\$ 0	\$ 199.900	
SUBTOTALES:													\$ 199.900	\$ 0	\$ 0	\$ 199.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 16.700	\$ 16.700	\$ 0	\$ 0	\$ 16.700
SUBTOTALES:									\$ 16.700	\$ 0	\$ 0	\$ 16.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
		ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO			NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA				1	\$ 9.600	\$ 0	\$ 9.600	
SUBTOTALES:						\$ 9.600	\$ 0	\$ 9.600	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU										
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 1047429244	ESCUDERO LOZANO GERMAN ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.599.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.599.000	\$ 255.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 255.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.599.000	\$ 199.900	\$ 0	\$ 199.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.599.000	\$ 104742924	\$ 16.700	30	1.599.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	\$ 9.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					

TOTAL \$ 482.100