

 <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 align="center">DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO</p>		<p>Código Regional</p>	<p>76</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>101076</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Julio de 2022</p>
			<p>Versión</p>	<p>MAYO 2022 - 2,22</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>86106-215339</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>		<p>488905</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista: CESAR ARBEY GONZALEZ MORALES</p> <p>Correo electrónico contratista: cegonzalezm@sena.edu.co</p>		<p>C.C. 6.199.536</p>	<p>IP/N° de contacto 23870</p>	
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ SI ☒ Es Pensionado?</p>	
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO ☒</p>				
<p>Banco al cual consignar: BANCO BBVA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 0910204726</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: 3431727/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 18122</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 48.311.120</p>		<p>N ° Pago 6</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 26.351.520</p>		<p>Del 01/07/2022 Al 31/07/2022</p>		<p>Valor Bruto Pago \$ 4.391.920,00</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 21.959.600</p>		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>Prestar servicios profesionales de apoyo de carácter temporal a los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial bajo la estructura de la ruta de emprendimiento SENA, para la gestión y cumplimiento de los programas de Emprendimiento.</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 4.391.920</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 4.391.920</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.918.415</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	
			<p>\$ 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</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.756.768</p>	<p>\$ 1.756.768</p>	<p>2.918.415,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 219.600</p>	<p>\$ 219.600</p>	<p>3.891.220,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 281.100</p>	<p>\$ 281.100</p>	<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>0,00</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ 9.200</p>	<p>\$ 9.200</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>15%</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 7020</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>22.838,00</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>		<p>\$ 972.805</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,520%</p>
				<p>Pro-UCEVA</p>
				<p>21.960,00</p>
				<p>0,500%</p>
				<p>Otras Retenciones</p>
				<p>0,00</p>
				<p>0,000%</p>
				<p>Otras Retenciones</p>
				<p>0,00</p>
				<p>0,000%</p>
				<p>Otras Retenciones</p>
				<p>0,00</p>
				<p>0,000%</p>
				<p>Descuentos de Libranza</p>
				<p>0,00</p>
				<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>
				<p>0,00</p>
				<p>VALOR A PAGAR</p>
				<p>\$ 4.347.122,00</p>
<p align="center">SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Informe de ejecución contractual Julio 2022 (anexo, planilla de pago seguridad social y soporte de pago). Se realizo jornada de asesoría a las empresas OFF y fortalecimiento vinculadas al SBDC en alianza con la cámara de comercio de Buga. Organización de la gestión documental según SIGA Se realizarán reunión virtual de planeación y seguimiento a compromisos con el del trabajo con el equipo de gestores. Se participo en reuniones programas desde la dirección regional Se realiza jornada de orientación al emprendimiento. Se realizan asesorías a las empresas puesta en marcha de fondo emprender</p>				
<p align="center">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 align="center">CESAR ARBEY GONZALEZ MORALES 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 align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</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 align="center">DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS INSTRUCTOR</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: EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE DIRECTOR REGIONAL</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6199536		GONZALEZ MORALES CESAR ARBEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 32 30 39	TULUA-VALLE	2237193	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-06	2022-06	1553814459	9437385234	N	2022/07/12	2022/07/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	3	\$509,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$281,100	\$0	\$0	\$281,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$281,100	\$0	\$0	\$281,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$219,600	\$0	\$0	\$219,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$219,600	\$0	\$0	\$219,600
TOTAL				1	\$509,900	\$0	\$0	\$509,900



Pago exitoso

\$509.900,00

14 Jul, 2022 -- 07:38 PM

Producto o servicio

Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9437385234
APORTES EN LINEA

Pagaste con

Cuenta de Ahorros
•4726

Código de confirmación (CUS)

1553814459

IP

190.157.28.58