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 ATLÁNTICO**
**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO**
**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** | **8** |
| **Código Centro** | **930210** |
| **Fecha Elaboración** | **Julio de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **77481-546023** |
| **No. de documento** | **469466** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | CESAR DAVID AVENDAÑO ARREGOCES | **C.C.** | 72.143.914 | **IP/Nº de contacto** | 3156446311 |
| **Correo electrónico contratista:** | cdavendano@sena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **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:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 47454978281 | |
| **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:** | 3341518/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **54522** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 28.793.358 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 17.090.251 | **6** | **Del** | **01/06/2022** | **Al** | **30/06/2022** | **$ 2.786.454,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 14.303.797 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN ASESORIA COMERCIAL RADICADO 08-9-2022-002425... PZO 4 DIC 2022

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.786.454 | | 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** | **$ 2.786.454** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.642.507** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | **Junio** | **Mayo** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9435059667** | Valor Base retención en la fuente | 1.642.507,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.114.582 | $ 1.114.582 | Valor Base retención en la fuente ICA | 2.468.654,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 139.400 | $ 139.400 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 178.400 | $ 178.400 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL I | $ 5.900 | $ 5.900 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8299 | 24.687,00 | 1,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ 278.645 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 547.502 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 2.761.767,00** | |

**SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se Impartió Formación Profesional Integral a los Técnico en Operaciones y Servicios en Almacenes de Cadena, Grado 11, I.E.D. Francisco J. Caldas de acuerdo con la competencia que se está impartiendo. Se Impartió Formación Profesional Integral a los Técnico en Operación es de Caja y Servicios en Almacenes de Cadena, Grado 11, I.E.T.I José Castillo Bolívar, de acuerdo con la competencia que se está imp artiendo. Se Impartió formación Profesional Integral a los Técnico en Asesoría Comercial, Grado 11, I.E.D. Ciudadela Estudiantil, de acuerdo con la competencia que se está impartiendo. Se impartió formación profesional Integral al Técnico en Asesoría Comercial, Grado 10 I.E.T.D. Helena de Chauvi, en lo referente a la competencia que actualmente se trabaja. Se impartió formación profesional Integral al Técnico en Asesoría Comercial, Grado 10 I.E.D. Miguel Ángel Builes, en lo referente a la competencia que actualmente se trabaja. Se realizan actualmente, con los Grados 11, el Proyecto de Grado, de acuerdo con los lineamientos Institucionales y sus respectivas suste ntaciones. Al tiempo que se llenan las bitácoras de los proyectos.

**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.

**CESAR DAVID AVENDAÑO ARREGOCES**
**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,

**GABIS DE JESUS AMAYA TORRES**
**INSTRUCTOR**

**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**

**ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

Banco Caja Social
Su banco amigo.

# Pago de servicios electrónicos

## Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

**FECHA Y HORA**
15 julio 2022 9:42 am

**DIRECCIÓN IP.** 186.170.113.205

**NÚMERO DE TRANSACCIÓN**
APII2196320317243763

**NÚMERO DE CONFIRMACIÓN**
37636BML

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL COMERCIO** | APORTES EN LINEA |
| **NIT DEL COMERCIO** | 9999001472382 |
| **CÓDIGO DEL SERVICIO** | 99000 |
| **VALOR DE LA TRANSACCIÓN** | $333.900,00 |
| **VALOR DEL IMPUESTO** | $0,00 |
| **REFERENCIA DE PAGO** | 9436272548 |
| **FECHA DE LA SOLICITUD** | 15 julio 2022 |
| **REFERENCIA 1** | 186.170.113.205 |
| **REFERENCIA 2** | CC |
| **REFERENCIA 3** | 72143914 |
| **CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)** | 1554412053 |
| **CICLO DE LA TRANSACCIÓN** | 2 |
| **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | Pago de la Planilla de aportes con clave 9436272548 |
| **CUENTA ORIGEN** | Cuenta de Ahorros *******2110 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72143914 | | AVENDAÑO ARREGOCES CESAR DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 84 B NO.42C-266 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-06 | 2022-06 | 1554412053 | 9436272548 | I | 2022/07/06 | 2022/07/15 | BANCO CAJA SOCIAL | 9 | $333,900 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,130,000 | $180,800 | | | $1,130,000 | $141,300 | | | $0 | $0 | | | $1,130,000 | $11,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,130,000 | $180,800 | | | $1,130,000 | $141,300 | | | $0 | $0 | | | $1,130,000 | $11,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,130,000 | $180,800 | | | $1,130,000 | $141,300 | | | $0 | $0 | | | $1,130,000 | $11,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 72143914 | AVENDAÑO CESAR | 25-14 | 30 | $1,130,000 | $180,800 | EPS010 | 30 | $1,130,000 | $141,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,130,000 | $11,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,130,000 | $180,800 | | | $1,130,000 | $141,300 | | | $0 | $0 | | | $1,130,000 | $11,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72143914 | | AVENDAÑO ARREGOCES CESAR DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 84 B NO.42C-266 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-06 | 2022-06 | 1554412053 | 9436272548 | I | 2022/07/06 | 2022/07/15 | BANCO CAJA SOCIAL | 9 | $333,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $180,800 | $0 | $0 | $180,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $180,800 | $0 | $0 | $180,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,800 | $0 | $0 | $11,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $11,800 | $0 | $0 | $11,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $141,300 | $0 | $0 | $141,300 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $141,300 | $0 | $0 | $141,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $333,900 | $0 | $0 | $333,900 |