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 NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO
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	**920710**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**14806-074962**
No. de documento	**518218**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALEXANDER LOPEZ PADILLA	**C.C.**	72.184.460	**IP/Nº de contacto**	3014020676
Correo electrónico contratista:	alopezpa@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		675013841	
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:	3284420/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**15022**	
Valor Total del Contrato	$ 37.560.476	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.882.053	**8**	**Del**	**01/08/2022**	**Al**	**31/08/2022**	**$ 3.477.822,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.404.231		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

R.P: INSTRUCTOR-IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE MANEJO DE INFORMACIÓN DEL CENTRO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.477.822	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	**$ 3.477.822**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.050.155**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9437443250**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.391.129	$ 1.391.129
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 173.900	$ 173.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 222.600	$ 222.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.300	$ 7.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 347.782	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 683.385	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.050.155,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.081.322,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	30.813,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.447.009,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación titulada en la competencia de Informática a los grupos TSP-74 y SFPMS-12
Impartir formación complementaria en Excel Básico a los grupos TMI-11, TEM-47 y grupo empresa ADA
Impartir formación complementaria en Excel Intermedio a los grupos TAM-12, TMI-9, DECNC-33, TGPI-21, DECNC-31 y grupo empresa ADA

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.

ALEXANDER LOPEZ PADILLA
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;

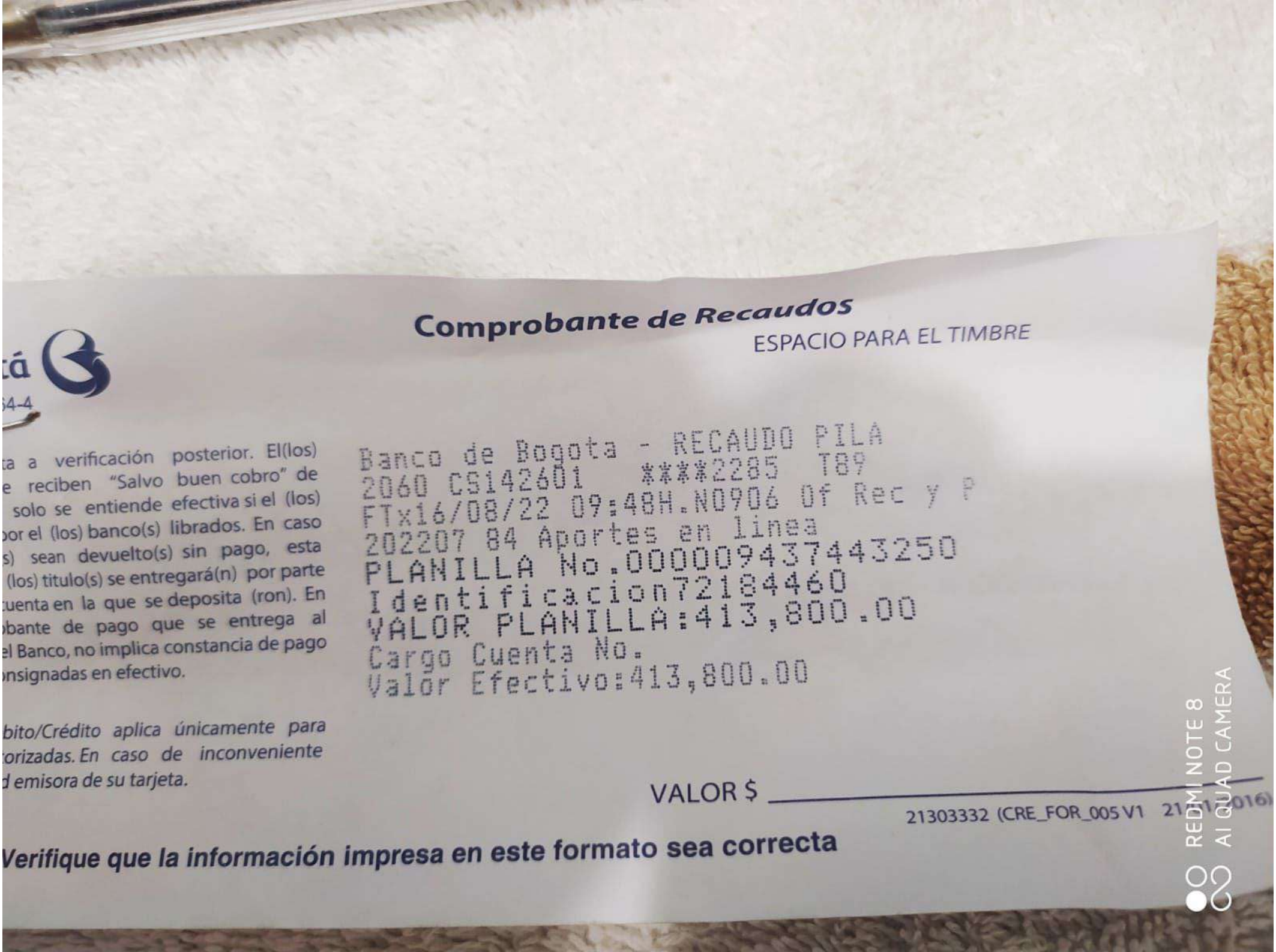
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ROBERTO MORALES HEILBRON
INSTRUCTOR G20

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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



tá
64-4

ta a verificación posterior. El(los)
e reciben "Salvo buen cobro" de
solo se entiende efectiva si el (los)
por el (los) banco(s) librados. En caso
s) sean devuelto(s) sin pago, esta
(los) titulo(s) se entregará(n) por parte
cuenta en la que se deposita (ron). En
obante de pago que se entrega al
el Banco, no implica constancia de pago
nsignadas en efectivo.

bito/Crédito aplica únicamente para
orizadas. En caso de inconveniente
d emisora de su tarjeta.

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 CS142601 ****2285 T89
FTx16/08/22 09:48H.N0906 Of Rec y P
202207 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000943744325O
Identificacion72184460
VALOR PLANILLA:413,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:413,800.00

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21[illegible]2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

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 72184460		LOPEZ PADILLA ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 # 5 - 52 PTO. COLOMBIA	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3074029	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	9437443250	9437443250	I	2022/08/12	2022/08/16	BANCO BOGOTA	4	$413,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,391,129	$222,600			$1,391,129	$173,900			$1,391,129	$8,400			$1,391,129	$7,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,391,129	$222,600			$1,391,129	$173,900			$1,391,129	$8,400			$1,391,129	$7,300		$0	$0
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,391,129	$222,600			$1,391,129	$173,900			$1,391,129	$8,400			$1,391,129	$7,300		$0	$0
1	CC 72184460	LOPEZ ALEXANDER	25-14	30	$1,391,129	$222,600	EPS010	30	$1,391,129	$173,900	CCF06	30	$1,391,129	$8,400	14-23	30	$1,391,129	$7,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,391,129	$222,600			$1,391,129	$173,900			$1,391,129	$8,400			$1,391,129	$7,300		$0	$0

2022/08/16 09:49 AM

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 72184460		LOPEZ PADILLA ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 # 5 - 52 PTO. COLOMBIA	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3074029	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	9437443250	9437443250	I	2022/08/12	2022/08/16	BANCO BOGOTA	4	$413,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,600	$800	$0	$223,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$222,600	$800	$0	$223,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$100	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,300	$100	$0	$7,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,900	$600	$0	$174,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$173,900	$600	$0	$174,500
TOTAL				**1**	**$412,200**	**$1,600**	**$0**	**$413,800**