

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920810
	CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Fecha Elaboración	Agosto de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	42245-179950
			No. de documento	518216
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		WILFRIDO RAFAEL GUERRERO GAVIRIA	C.C.	8.734.235
Correo electrónico contratista:		wguerrero@misena.edu.co	IP/N° de contacto	192
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		SI	Inducción SST	SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
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				
N° del contrato:	3260394/2022	N° Compromiso SIIF	16422	
Valor Total del Contrato	\$ 38.536.452	N° Pago	7	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 16.585.308	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2022 Al 31/08/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.926.784	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		RP- INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: GESTIÓN ONBASE 08-9-2022-0001060		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.658.524	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.658.524	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.430.993	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio	Valor Base retención en la fuente	2.430.993,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.463.410	\$ 1.463.410	Valor Base retención en la fuente ICA	3.241.324,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 183.000	\$ 183.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 234.200	\$ 234.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 15.300	\$ 15.300	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	32.413,00
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 810.331	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.626.111,00
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se registran los juicios evaluativos, después de revisar evidencias y retroalimentarlas Responder los foros temáticos y calificarlos en las diferentes fichas asignadas. Realizar sesiones en línea para explicar a los aprendices las actividades a desarrollar Realizar anuncio con mensajes motivacionales invitando a los aprendices a continuar con la formación.				
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.			 WILFRIDO RAFAEL GUERRERO GAVIRIA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
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			MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA INSTRUCTOR G20	
JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8734235		GUERRERO GAVIRIA WILFRIDO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 A N 76D-56 LOS ROBLES SOLEDAD	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3825457	No

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	1585308897	9437734718	I	2022/08/08	2022/08/03	BANCOLOMBIA	0	\$432,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$1,463,410	\$234,200			\$1,463,410	\$183,000			\$0	\$0			\$1,463,410	\$15,300	\$0	\$0		\$432,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$1,463,410	\$234,200			\$1,463,410	\$183,000			\$0	\$0			\$1,463,410	\$15,300	\$0	\$0		\$432,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																											\$1,463,410	\$234,200			\$1,463,410	\$183,000			\$0	\$0			\$1,463,410	\$15,300	\$0	\$0		\$432,500
1	CC	8734235	GUERRERO WILFRIDO																	25-14	30	\$1,463,410	\$234,200	EPS010	30	\$1,463,410	\$183,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,463,410	1.044%	\$15,300	0	\$0	\$0	No	\$432,500				
Total Afiliados(1)																											\$1,463,410	\$234,200			\$1,463,410	\$183,000			\$0	\$0			\$1,463,410	\$15,300	\$0	\$0		\$432,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8734235		GUERRERO GAVIRIA WILFRIDO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 A N 76D-56 LOS ROBLES SOLEDAD	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3825457	No

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	1585308897	9437734718	I	2022/08/08	2022/08/03	BANCOLOMBIA	0	\$432,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$234,200	\$0	\$0	\$234,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$234,200	\$0	\$0	\$234,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,000	\$0	\$0	\$183,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$183,000	\$0	\$0	\$183,000
TOTAL				1	\$432,500	\$0	\$0	\$432,500