

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  |                   |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|----------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> | DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) |  | Código Regional   | 5                    |
|                                                                                                                                 | REGIONAL ANTIOQUIA                                                                                                                          |  | Código Centro     | 940210               |
|                                                                                                                                 | CENTRO DE SERVICIOS Y GESTION EMPRESARIAL- TECNOPARQUE                                                                                      |  | Fecha Elaboración | 30 de 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     | 30767-436096         |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 524729               |

  

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |                                                    |                                                                                        |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | ALEXANDER EDUARDO FLORIAN VILLA                    | C.C.                                                                                   | 71.795.328                             |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | aflorian@sena.edu.co                               | IP/N° de contacto                                                                      | 42072                                  |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | Pertenece al régimen simple de tributación?                                            | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                      |                                                    | Es declarante de renta?                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                                    | Es Pensionado?                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | Inducción SST                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                                    | Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCOLOMBIA                                        | Tipo de cta                                                                            | AHORROS                                |
|                                                                                                                      |                                                    | N° Cuenta                                                                              | 10242679115                            |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? | <input checked="" type="checkbox"/> NO             | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200 | <input checked="" type="checkbox"/> NO |

  

| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO |                                                                                                                                                                                                              |                                     |                              |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| N° del contrato:                            | 3340088/2022                                                                                                                                                                                                 | N° Compromiso SIIF                  | 14922                        |
| Valor Total del Contrato                    | \$ 58.066.250                                                                                                                                                                                                | N ° Pago                            | 7                            |
| Saldo Anterior del Contrato                 | \$ 26.393.750                                                                                                                                                                                                | Periodo objeto de pago              | Del 01/08/2022 Al 31/08/2022 |
| Nuevo Saldo del Contrato                    | \$ 21.115.000                                                                                                                                                                                                | Legalización comisiones del periodo | \$ 0,00                      |
| Objeto Contractual:                         | SERVICIOS PERSONALES - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO EXPERTO TECNOPARQUE PARA ACOMPAÑAR EL DESARROLLO Y CONSOLIDACIÓN DE LAS ACCIONES EN I+D+I Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS DEL TECNOPARQUE NODO MEDELLÍN |                                     |                              |

  

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |              |                                           |       |
|------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|-------|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 5.278.750 | 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                           | \$ 5.278.750 | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                     | \$ 3.111.731 | 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        |                                                    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                      | \$ 2.111.500 | \$ 2.111.500 | Valor Base retención en la fuente 3.111.731,00     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 264.000   | \$ 264.000   | Valor Base retención en la fuente ICA 4.676.850,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 337.900   | \$ 337.900   | Valor base IVA 0,00                                |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                   | \$ -         | \$ 0         | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00                       |
| ARL                                                                   | \$ 11.100    | \$ 11.100    | Menos Retención en la Fuente 0,00                  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                 | \$ -         |              | Menos Retencion IVA 0,00                           |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                     | \$ -         |              | Reteica - 8299 0,00                                |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064       | \$ -         |              |                                                    |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400                           | \$ -         |              | Jaime Isaza Cadavid 21.115,00                      |
| 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                                       | \$ 527.875   |              | Descuentos de Libranza 0,00                        |
| Salud hasta \$ 608.064                                                | \$ -         |              | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00              |
| Renta Exenta 25% \$ 9.120.960                                         | \$ 1.037.244 |              | VALOR A PAGAR \$ 5.257.635,00                      |
| Retención en la Fuente Contingente                                    | \$ -         |              |                                                    |

  

**SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE**

  

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de Agosto que se encuentra en el proceso registrado en la plataforma Secop II |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <br><b>ALEXANDER EDUARDO FLORIAN VILLA</b><br>EL CONTRATISTA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><b>JUAN CARLOS DAZA RICO</b><br>PROFESIONAL G10 |

  

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**

  

**MARIA PATRICIA JARAMILLO HENAO**  
 SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                     |
| Razón Social del Operador de Información | ARUS (antes Enlace Operativo)   |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                |
| Fecha                                    | 2022-07-06, 08:23:33 AM         |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | julio de 2022                   |
| Periodo de Cotización Para Salud         | julio de 2022                   |
| Empresa                                  | ALEXANDER EDUARDO FLORIAN VILLA |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 71795328                     |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                             |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 56269668                        |
| Tipo de Planilla                         | I                               |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1539246220                      |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA            |
| Valor                                    | \$ 613.000                      |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                        |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                      |

| Nit            | Código | Administradora                     | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                       | 1                | \$ 337.900     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                           | 1                | \$ 264.000     | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1                | \$ 11.100      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                    |                  | \$ 613.000     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                    |                  |                | \$ 613.000           |