

 <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 GUAJIRA</p>			<p>Código Regional</p>	44	
				<p>Código Centro</p>	952410	
				<p>Fecha Elaboración</p>	Agosto de 2022	
				<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22	
				<p>ID de Proceso</p>	88006-165251	
<p align="center">CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA - FONDO INDUSTRIA Y DE LA CONSTRUCCION FIC-GUAJI</p>			<p>No. de documento</p>	524230		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>						
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>FANNER JOSUE SOLANO MARTINEZ</p>		<p>C.C.</p>	<p>17.953.337</p>	
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>fsolanom@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>	<p>3163120368</p>	
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO ☒ Es Pensionado?</p>	
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST</p>		<p>☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	<p>☐ NO ☒</p>	
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCO DE BOGOTA</p>		<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>	
				<p>N° Cuenta</p>	<p>318231248</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>	<p>☐ NO ☒</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>						
<p>N° del contrato:</p>		<p>3434998/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>5822</p>	
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 31.200.000</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>		
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 9.750.000</p>		<p>Del</p>	<p>01/08/2022</p>	
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 5.850.000</p>		<p>Al</p>	<p>31/08/2022</p>	
				<p>Legalización comisiones del periodo</p>	<p>\$ 0,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>INSTRUCTORES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL FONDO DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN "FI"</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>						
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>						
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.900.000</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>\$ 3.900.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>		
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.299.050</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>		
				<p>\$ 0</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>Agosto</p>		<p>Julio</p>		
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.560.000</p>		<p>\$ 1.560.000</p>		
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 195.000</p>		<p>\$ 195.000</p>		
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 249.600</p>		<p>\$ 249.600</p>		
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>		
<p>ARL</p>		<p>\$ 8.200</p>		<p>\$ 8.200</p>		
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>		
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>		
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>		
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>		
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>		
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>		
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>		
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>		<p>\$ 390.000</p>		<p>-</p>		
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>		
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>		<p>\$ 766.350</p>		<p>-</p>		
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>		
				<p>Valor Base retención en la fuente</p>		
				<p>2.299.050,00</p>		
				<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>		
				<p>3.455.400,00</p>		
				<p>Valor base IVA</p>		
				<p>0,00</p>		
				<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>		
				<p>0,00</p>		
				<p>Menos Retención en la Fuente</p>		
				<p>0,00</p>		
				<p>Menos Retencion IVA</p>		
				<p>0,00</p>		
				<p>Reteica - 8544</p>		
				<p>0,00</p>		
				<p>Estampilla Prouniversidad de la Guajir</p>		
				<p>78.000,00</p>		
				<p>Estampilla Prodesarrollo Fronterizo</p>		
				<p>19.500,00</p>		
				<p>Estampilla Prodesarrollo Dptal</p>		
				<p>78.000,00</p>		
				<p>Otras Retenciones</p>		
				<p>0,00</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>\$ 3.724.500,00</p>		
<p align="center">SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE</p>						
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>						
FICHA	PROGRAMA DE FORMACION	COMPETENCIA	AMBIENTE	HORARIO	HORAS EJECUTADAS	NUMERO DE APRENDICES
2502749	MANT. Y REP DE EDIFICACION	ENCHAPAR SUORFICIE DE ACUERDO A	BARRANCAS	13:00-21:00	112	30
2404939	INTEGRACION DE CONTENIDOS	RAZONAR CUANTITATIVAMENTE FRENTE A VIRTUAL		6:00-8:00	36	24
2596077	BASICO DE INST. SANITARIAS	CONSTRUIR INSTALACIONES PARA DESAG	JAGUA DEL	7:00-15:00	12	34
<p>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">FANNER JOSUE SOLANO MARTINEZ 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">ENKA MAILETH MORENO OLAYA INSTRUCTOR G08</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:</p>						
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>						
<p align="center">CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17953337		SOLANO MARTINEZ FANNER JOSUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 19 97	FONSECA-LA GUAJIRA	7755191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-07	2022-07	1000000089		9433543568	I	2022/08/09	2022/08/01	BANCO BOGOTA	\$444,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$0	\$0	
Ciudad: FONSECA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$0	\$0	
1	CC 17953337	SOLANO FANNER	25-14	30	\$1,560,000	\$249,600	EPS005	30	\$1,560,000	\$195,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17953337		SOLANO MARTINEZ FANNER JOSUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 19 97	FONSECA-LA GUAJIRA	7755191	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	10000000089	9433543568	I	2022/08/09	2022/08/01	BANCO BOGOTA	0	\$444,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,600	\$0	\$0	\$249,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$249,600	\$0	\$0	\$249,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
TOTAL				1	\$444,600	\$0	\$0	\$444,600	