

 <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	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	922410
	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER		Fecha Elaboración	19 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	78976-568062
			No. de documento	525941

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	GUSTAVO ALONSO VILLAMIZAR ORTIZ	C.C.	88.030.156
Correo electrónico contratista:	gvillamizaro@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3202115027
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:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	046770088360
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:	3334673/2022	N° Compromiso SIIF	2722
Valor Total del Contrato	\$ 35.753.333	N° Pago	7
Saldo Anterior del Contrato	\$ 14.993.333	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2022 Al 31/08/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.533.333	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar la formación profesional titulada y complementaria en el programa de articulación con la media en la red de conocimiento de informática, diseño y desarrollo de software - área temática: infraestructura programada por el Centro Industrial de Mantenimiento Integral, Vigencia 2022			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.460.000	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	\$ 3.460.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.299.125	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	\$ 1.384.000	\$ 1.384.000	Valor Base retención en la fuente 2.299.125,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 173.000	\$ 173.000	Valor Base retención en la fuente ICA 3.065.500,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 221.500	\$ 221.500	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL III	\$ 33.800	\$ 33.800	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Reteica - 8530 20.760,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		0,600%
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	\$ -		0,000%
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	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 766.375		Otras Retenciones 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -			Descuentos de Libranza 0,00
			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
			VALOR A PAGAR \$ 3.439.240,00

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Formación ficha 2477549 Mmto Colegio Vicente Azuero Formación ficha 2477626 Sistemas Colegio Nieves Cortes Formación ficha 2478709 Sistemas Colegio Facundo Navas Formación ficha 2255339 Mmto Colegio Vicente Azuero Atender ficha 2318475 Sistemas Colegio San Luis Gonzaga	

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.	GUSTAVO ALONSO VILLAMIZAR ORTIZ EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, JOHANNA ALEXANDRA GOMEZ SANTOS INSTRUCTOR G18

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

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 88030156		VILLAMIZAR ORTIZ GUSTAVO ALONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 25 # 18-39	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	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	1000000790	9437902766	I	2022/08/11	2022/08/19	BANCO BOGOTA	8	\$431,400

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)					\$1,384,000	\$221,500			\$1,384,000	\$173,000			\$0	\$0			\$1,384,000	\$33,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,384,000	\$221,500			\$1,384,000	\$173,000			\$0	\$0			\$1,384,000	\$33,800		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,384,000	\$221,500			\$1,384,000	\$173,000			\$0	\$0			\$1,384,000	\$33,800		\$0	\$0	
1	CC	88030156	VILLAMIZAR GUSTAVO	230201	30	\$1,384,000	\$221,500	EPS010	30	\$1,384,000	\$173,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,384,000	\$33,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,384,000	\$221,500			\$1,384,000	\$173,000			\$0	\$0			\$1,384,000	\$33,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88030156		VILLAMIZAR ORTIZ GUSTAVO ALONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 25 # 18-39	BUCAMANGA-SANTANDER	5555555	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	1000000790	9437902766	I	2022/08/11	2022/08/19	BANCO BOGOTA	8	\$431,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$221,500	\$1,600	\$0	\$223,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$221,500	\$1,600	\$0	\$223,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,800	\$300	\$0	\$34,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$33,800	\$300	\$0	\$34,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$173,000	\$1,200	\$0	\$174,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$173,000	\$1,200	\$0	\$174,200	
TOTAL				1	\$428,300	\$3,100	\$0	\$431,400	