



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 VALLE
CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional76

Código Centro912610

Fecha ElaboraciónAgosto de 2022

VersiónMAYO 2022 - 2,22

ID de Proceso62742-078335

No. de documento532411

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:MARINO TORRES CIFUENTES

Correo electrónico contratista:mtcifuentes@misena.edu.co

C.C.16.495.293

IP/N° de contacto0

Régimen del IVA:NO RESPONSABLE

Pertenece al régimen simple de tributación?NO

Es declarante de renta?SI

Es Pensionado?NO

Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores a los del 2020?SI

Inducción SSTSI

Presta Servicios Excluidos de IVA ?SI

Banco al cual consignar:BANCOLOMBIA

Tipo de ctaAHORROS

N° Cuenta84253931824

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 \$ 125'413.200NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:3353837/2022

N° Compromiso SIIF4522

Valor Total del Contrato\$ 36.050.000

Saldo Anterior del Contrato\$ 14.420.000

N° Pago7

Periodo objeto de pagoDel 01/08/2022 Al 31/08/2022

Nuevo Saldo del Contrato\$ 10.815.000

Legalización comisiones del periodo\$ 0,00

Valor Bruto Pago\$ 3.605.000,00

OBJETO CONTRACTUAL:

(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS VIRTUAL PARA ORIENTAR ACOMPAÑAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FPI DE APREDICES DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR Y COMPLEMENTARIA EN EL CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA VIGENCIA 2022

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 3.605.000

Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 3.605.000

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 2.395.425

Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°Retención en la Fuente del Periodo0,00%\$ 0

Menos, Retefuente Otros Ingresos\$ 0

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

	Agosto	Julio		
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	-----	4460135258	Valor Base retención en la fuente	2.395.425,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.442.000	\$ 1.442.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.193.900,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 180.300	\$ 180.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 230.800	\$ 230.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 7.600	\$ 7.600	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8551	12.776,00
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	\$ -			0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Pro-UCEVA	18.025,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Universidad del Pacífico	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Pro-Hospital	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -			0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 798.475		Descuentos de Libranza	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			VALOR A PAGAR	\$ 3.574.199,00

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar los lineamientos sobre programas, reglamentos, guías y materiales pedagógicos adoptados por el Sena
Ejecución de las herramientas de los ambientes virtuales de aprendizaje para el fortalecimiento de la formación
Se realizo seguimiento a los aprendices, también se brindó orientación y acompañamiento
Se programo y asistió a reuniones programadas con los aprendices
Se realiza planeación y ejecución de actividades de aprendizaje
se impartió formación a los aprendices en el programa de formación virtual

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.

MARINO TORRES CIFUENTES
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,

JHON FELIPE VIDAL LOPEZ
INSTRUCTOR G12

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

MAURICIO GOMEZ BETANCOURTH
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16495293	NÚMERO PLANILLA:	4460135258	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARINO TORRES CIFUENTES TORRES CIFUEN	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CRA 51 #51C 17 CALLE 3	TELÉFONO:	2440047	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2081890087
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 230.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.800	\$ 230.800
SUBTOTALES:										\$ 230.800	\$ 230.800

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO	VALOR	NÚMERO	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS018	EPS018-S.O.S.								\$ 0	\$ 180.300	\$ 0	\$ 0	\$ 180.300	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 180.300	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	NOMBRE
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTALES:	

SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES		
PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO
						VALOR PAGADO
	\$ 0	\$ 7.600		\$ 7.600	\$ 0	\$ 7.600
				\$ 7.600	\$ 0	\$ 7.600

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPD
1	CC 16495293	TORRES CIFUENTES MARINO	INDEPENDIENTE		\$ 1.442.000				NO																	

SOCIAL															
SALUD								ARP							
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF
EPS018-S.O.S.	3	1.442.00	\$ 180.300	\$	\$ 180.30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.442.00	16495293	\$ 7.60		\$		\$	\$

TOTAL \$ 418.700