



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 GUAUVARE

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLÓGICO DEL GUAUVARE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquirente: 899.999.034-1
Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	95
Código Centro	953310
Fecha Elaboración	Octubre de 2022
Versión	MAYO 2022 - 2.22
ID de Proceso	27402-637579
No. de documento	580912

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MIGUEL ANGEL MARTINEZ QUIROGA	C.C.	1.120.577.360	IP/N° de contacto	0
Correo electrónico contratista:	mamartinezq@sena.edu.co				
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:	BANCO POPULAR	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	230610125270
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:	3465936/2022	N° Compromiso SIIF	13522
Valor Total del Contrato	\$ 43.422.813	N° Pago	9
Saldo Anterior del Contrato	\$ 10.443.461	Periodo objeto de pago	Del 01/10/2022 Al 31/10/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 6.321.042	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
		Valor Bruto Pago	\$ 4.122.419,00

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL ÁREA AGROPECUARIA Y AMBIENTAL EN EL PRO-GRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA QUE IMPARTE EL CDATG, EN GUAUVARE Y SUR ME-TA 95-9-2022-000279.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.122.419	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	\$ 4.122.419	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.739.239	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Octubre	Setiembre			
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		9440683249	Valor Base retención en la fuente	2.739.239,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.648.968	\$ 1.648.968	Valor Base retención en la fuente ICA	3.652.319,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 206.200	\$ 206.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 263.900	\$ 263.900	IVA (SI es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL III	\$ 40.200	\$ 40.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,000%
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	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	\$ -			
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 913.080	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.122.419,00	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional a los programas técnicos en Operación turística local, fichas: 2486073 - 2524264 y Conservación de Recursos Naturales fichas: 2275655, utilizando las herramientas TICs
Alistamiento de la formación de los programas de formación y seguimientos de etapas productivas.

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.

MIGUEL ANGEL MARTINEZ QUIROGA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;
- 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,

EZEQUIEL TABAZONA MURILLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
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 1120577360		MARTINEZ QUIROGA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18 # 31 - 45	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-10	2022-10	1695118704	9440683249	I	2022/11/16	2022/10/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$510,300

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)					\$1,649,000	\$263,900			\$1,649,000	\$206,200			\$0	\$0			\$1,649,000	\$40,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,649,000	\$263,900			\$1,649,000	\$206,200			\$0	\$0			\$1,649,000	\$40,200		\$0	\$0	
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					\$1,649,000	\$263,900			\$1,649,000	\$206,200			\$0	\$0			\$1,649,000	\$40,200		\$0	\$0	
1	CC	1120577360	MARTINEZ MIGUEL	230301	30	\$1,649,000	\$263,900	EPS037	30	\$1,649,000	\$206,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,649,000	\$40,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,649,000	\$263,900			\$1,649,000	\$206,200			\$0	\$0			\$1,649,000	\$40,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120577360		MARTINEZ QUIROGA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18 # 31 - 45	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-10	2022-10	1695118704	9440683249	I	2022/11/16	2022/10/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$510,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,900	\$0	\$0	\$263,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$263,900	\$0	\$0	\$263,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,200	\$0	\$0	\$206,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$206,200	\$0	\$0	\$206,200
TOTAL				1	\$510,300	\$0	\$0	\$510,300