

 <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	11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	821010
	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC - SERVICIOS PRESTADOS		Fecha Elaboración	Octubre de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 18764024257895 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		Versión	MAYO 2022 - 2.22
			ID de Proceso	38466-824672
			No. de documento	671804
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		GERARDO MAURICIO POLANIA GUTIERREZ	C.C.	7.690.036
Correo electrónico contratista:		gmpolania@misena.edu.co	IP/N° de contacto	1524
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
			SI	Es Pensionado?
Sus Ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores a:	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA?
				NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo decta	AHORROS	N° Cuenta
				60256041351
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:	3410388/2022	N° Compromiso SIIIF	6822	
Valor Total del Contrato	\$ 39.796.470	N° Pago	8	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 9.475.350	Periodo objeto de pago	Del 01/10/2022 Al 31/10/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 5.685.210	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN INTEGRAL EN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE FORMA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL; Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE DERIVEN DE LA FORMACIÓN, EN LOS DIFERENTES P		
Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.790.140	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	\$ 3.790.140	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.234.195	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	Octubre	Septiembre	Valor Base retención en la fuente	2.234.195,00
		8440614796	Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.940,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.516.056	\$ 1.516.056	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.600	\$ 189.600	IVA (SI es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 242.600	\$ 242.600	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
ARL	\$ 15.900	\$ 15.900	Retefuente - (8299)	32.438,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
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 ARL de Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ 379.014	\$ -		0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 744.732	\$ -	Descuentos de embargo (SI tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.767.702,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Atención a la formación presencial sincrónica y virtual a las fichas: 2395781 TV Noche y 2580138 G1 TPS TIII de FDS 220501007 03 Construir la interfaz de usuario, apoyado en la evaluación del prototipo, determinando las entradas y salidas requeridas CODIFICAR LA SOLUCIÓN DE SOFTWARE - DESARROLLAR LA SOLUCIÓN DE SOFTWARE DE ACUERDO CON EL DISEÑO Y METODOLOGÍAS DE DESARROLLO Informe de Actividades del mes de octubre del 2022 Pago de la Seguridad Social del mes de mayo del 2022 Planilla Numero 9440614795 Desarrollo de las Actividades según las PPPF de la FPI Desarrollo del programa conforme a las actividades por competencias y resultados de aprendizaje 38356 IMPLEMENTAR LA SOLUCIÓN DE SOFTWARE DE ACUERDO CON LOS REQUISITOS DE OPERACIÓN Y MODELOS DE REFERENCIA TIII TPS CONSTRUIR EL SISTEMA QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS DE LA SOLUCIÓN INFORMÁTICA- CONSTRUIR LA BASE DE DATOS, A PARTIR DEL MODELO DE DATO				
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			 GERARDO MAURICIO POLANIA GUTIERREZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.			ANA YAUQUELINE CHAVARRO PARRA INSTRUCTOR G13	
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 JANET GOMEZ LARROTTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7690036		POLANIA GUTIERREZ GERARDO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Rra 46 # 174 B - 67 Int 1 apt 503	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5911043	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-10	2022-10	33544601	9441926098	I	2022/11/10	2022/10/24	BANCO DE OCCIDENTE	\$499,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,517,000	\$242,800			\$1,517,000	\$189,700			\$0	\$0			\$1,517,000	\$37,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,517,000	\$242,800			\$1,517,000	\$189,700			\$0	\$0			\$1,517,000	\$37,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,517,000	\$242,800			\$1,517,000	\$189,700			\$0	\$0			\$1,517,000	\$37,000		\$0	\$0
1	CC 7690036	POLANIA GERARDO	25-14	30	\$1,517,000	\$242,800	EP5001	30	\$1,517,000	\$189,700		0	\$0	\$0	14-22	30	\$1,517,000	\$37,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,517,000	\$242,800			\$1,517,000	\$189,700			\$0	\$0			\$1,517,000	\$37,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7690036		POLANIA GUTIERREZ GERARDO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Rta 48 # 174 B - 67 Int. 1 apt. 503	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5511043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	33544601	9441626098	I	2022/11/10	2022/10/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$469,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,800	\$0	\$0	\$242,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$242,800	\$0	\$0	\$242,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,000	\$0	\$0	\$37,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$37,000	\$0	\$0	\$37,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,700	\$0	\$0	\$189,700
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,113,831	0	1	\$189,700	\$0	\$0	\$189,700
TOTAL				1	\$469,500	\$0	\$0	\$469,500

Usuario en Aportes en línea: 7690036N

Clave: Pola52*+