

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  |                   |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|----------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></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     | 954110               |
|                                                                                                                                 | CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER                                                                                                |  | Fecha Elaboración | 30 Noviembre 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     | 83123-297803         |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 603663               |

  

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |                             |                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | FERNANDO CIFUENTES QUINTERO | C.C.                                                                                   | 91.071.861 |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | fcifuentesq@sena.edu.co     | IP/N° de contacto                                                                      | 3143909215 |
| 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 ?                                                    | NO         |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCO BBVA                  | Tipo de cta                                                                            | AHORROS    |
|                                                                                                                      |                             | N° Cuenta                                                                              | 336014832  |
| 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:                            | 3353101/2022    | N° Compromiso SIIF                  | 12922                        |
| Valor Total del Contrato                    | \$ 39.975.000   | N° Pago                             | 10                           |
| Saldo Anterior del Contrato                 | \$ 3.997.500    | Periodo objeto de pago              | Del 01/11/2022 Al 30/11/2022 |
| Nuevo Saldo del Contrato                    | \$ 0            | Legalización comisiones del periodo | \$ 0,00                      |
| Valor Bruto Pago                            | \$ 3.997.500,00 |                                     |                              |

  

| OBJETO CONTRACTUAL:                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| (Descripción del servicio prestado) |  | Prestar servicios personales de carácter temporal para apoyar la formación profesional de nivel técnico programada por el centro para el programa de articulación con la media en la red de conocimiento gestión administrativa y servicios financieros en el área temática contabilidad |  |

  

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |              |                                           |       |
|------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|-------|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 3.997.500 | 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                           | \$ 3.997.500 | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                     | \$ 2.656.275 | 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                           | Noviembre    | Octubre      |                                                    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                      | \$ 1.599.000 | \$ 1.599.000 | Valor Base retención en la fuente 2.656.275,00     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 199.900   | \$ 199.900   | Valor Base retención en la fuente ICA 3.541.700,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 255.900   | \$ 255.900   | Valor base IVA 0,00                                |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                   | \$ -         | \$ 0         | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00                       |
| ARL II                                                                | \$ 16.700    | \$ 16.700    | Menos Retención en la Fuente 0,00                  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                 | \$ -         |              | Menos Retención IVA 0,00                           |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                     | \$ -         |              | Reteica - 8299 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         | \$ -         |              | 0,00                                               |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |              | 0,00                                               |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |              | 0,00                                               |
| Dependientes hasta \$ 1.216.128                                       | \$ -         |              | 0,00                                               |
| Salud hasta \$ 608.064                                                | \$ -         |              | 0,00                                               |
| Renta Exenta 25% \$ 9.120.960                                         | \$ 885.425   |              | 0,00                                               |
| Retención en la Fuente Contingente                                    | \$ -         |              | 0,00                                               |
|                                                                       |              |              | VALOR A PAGAR \$ 3.997.500,00                      |

  

| SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| <p>1) Ficha: 2270401, 2270384 y 2274955: Actividad de de Aprendizaje: Generar los reportes necesarios en el desarrollo del objeto social de la unidad didáctica, con base a la normativa vigente. Competencia: Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa. Ficha:2270401 Fechas:21-28 de Noviembre de 2022.Horario: 13:00 a 18:00 y 7:00 a 12:00 Horas:12. Ficha:2270384. Fechas: 2-9-16-23-30 de Noviembre de 2022. Horario: 13:00 a 18:00 y 7:00 a 12:00 Horas: 27. Ficha:2274955. Fechas: 5-12-19-26 de Noviembre de 2022.Horario de 7:00 a 12 y 13:00 a 19:00 Horas: 46. 2) Ficha: 2493363 y 2499062: Actividad de Aprendizaje: Aplicar matemática financiera y criterios de medición en los hechos económicos de acuerdo con la normativa.Competencia:Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa. Ficha: 2493363 Fechas: 3-10-17-24 de Noviembre de 2022. Horario:7:00 a 12 y 13:00 a 18:00 Horas: 30. Ficha: 2499062. Fechas: 4-11-18-25 de Noviembre de 2022. Horario:7 a 12 y 13 a 18 Horas: 30. Actividades Adicionales: Tipo de Actividad: Desarrollo curricular - pedagogía. Fecha: 1-2-3-4-5 de Noviembre de 2022. horas 12.</p> |  |  |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |
| <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>FERNANDO CIFUENTES QUINTERO<br/>EL CONTRATISTA</p> |

  

| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</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>Autorizo el presente pago.<br/>El Supervisor,</p> <p>OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO<br/>INSTRUCTOR G15</p> |

  

|                                                                                                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

  

|                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| <p>OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO<br/>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|

|                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| RAZON SOCIAL :               | CIFUENTES QUINTERO FERNANDO |
| IDENTIFICACION:              | CC-91071861                 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 01                          |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | independiente               |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2022-11-09                  |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2022-11-16                  |
| FECHA DE PAGO:               | 2022-11-01                  |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO AGRARIO               |
| PERIODO PENSION:             | 2022-10                     |
| PERIODO SALUD:               | 2022-10                     |
| NUMERO PLANILLA:             | 8621784656                  |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                           |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8652870713                  |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                           |

| CODIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE            | NUMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1                | \$ 1.610.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 201.300                | \$ 201.300  |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES      | 1                | \$ 1.610.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 257.600                | \$ 257.600  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA          | 1                | \$ 1.610.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 16.900                 | \$ 16.900   |
| Total a pagar  |           |                   |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 475.800                | \$ 475.800  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 15/12/2022 |
|----------------------------------|------------|