

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                 |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> | <p align="center"><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b></p> <p align="center"><b>REGIONAL ATLÁNTICO</b></p> <p align="center"><b>CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</b></p> <p align="center">Adquiriente: <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b> Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p> |                                | <p><b>Código Regional</b></p>   | 8                 |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | <p><b>Código Centro</b></p>     | 920810            |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | <p><b>Fecha Elaboración</b></p> | Noviembre de 2022 |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | <p><b>Versión</b></p>           | MAYO 2022 - 2,22  |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | <p><b>ID de Proceso</b></p>     | 12745-936750      |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><b>No. de documento</b></p> | 600725                          |                   |

|                                                                                                                                    |                                                    |                                                                                                      |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                       |                                                    |                                                                                                      |                                        |
| <p><b>Nombres y apellidos contratista:</b></p>                                                                                     | LUIS CARLOS TRUJILLO ESCORCIA                      | <p><b>C.C.</b></p>                                                                                   | 1.043.874.312                          |
| <p><b>Correo electrónico contratista:</b></p>                                                                                      | lctrujillo213@misena.edu.co                        | <p><b>IP/N° de contacto</b></p>                                                                      | 15220017                               |
| <p><b>Régimen del IVA:</b></p>                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | <p><b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b></p>                                            | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                                    |                                                    | <p><b>Es declarante de renta?</b></p>                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                    |                                                    | <p><b>Es Pensionado?</b></p>                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| <p><b>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</b></p>                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> NO             | <p><b>Inducción SST</b></p>                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                                    |                                                    | <p><b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b></p>                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| <p><b>Banco al cual consignar:</b></p>                                                                                             | BANCOLOMBIA                                        | <p><b>Tipo de cta</b></p>                                                                            | AHORROS                                |
|                                                                                                                                    |                                                    | <p><b>N° Cuenta</b></p>                                                                              | 77512615506                            |
| <p><b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b></p> | <input checked="" type="checkbox"/> NO             | <p><b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</b></p> | <input checked="" type="checkbox"/> NO |

|                                                                                                                                                                                                                         |              |                                                   |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                      |              |                                                   |                              |
| <p><b>N° del contrato:</b></p>                                                                                                                                                                                          | 4079321/2022 | <p><b>N° Compromiso SIIF</b></p>                  | 401122                       |
| <p><b>Valor Total del Contrato</b></p>                                                                                                                                                                                  | \$ 9.024.359 | <p><b>N° Pago</b></p>                             | 2                            |
| <p><b>Saldo Anterior del Contrato</b></p>                                                                                                                                                                               | \$ 5.613.152 | <p><b>Periodo objeto de pago</b></p>              | Del 01/11/2022 Al 30/11/2022 |
| <p><b>Nuevo Saldo del Contrato</b></p>                                                                                                                                                                                  | \$ 1.958.287 | <p><b>Legalización comisiones del periodo</b></p> | \$ 0,00                      |
| <p><b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br/>(Descripción del servicio prestado)</p>                                                                                                                                               |              |                                                   |                              |
| <p>RP- INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE CONTROL DE LA CALIDAD ONBASE 08-9-2022-020735</p> |              |                                                   |                              |

|                                                             |              |                                                  |      |
|-------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------|------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |              |                                                  |      |
| <p>Ingresos por honorarios</p>                              | \$ 3.654.865 | <p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p> | 0%   |
| <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>           | \$ 0         | <p>Retención en la Fuente del Periodo</p>        | \$ 0 |
| <p><b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b></p>                    | \$ 3.654.865 | <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>          | \$ 0 |
| <p><b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b></p>              | \$ 2.428.549 | <p><b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b></p>     | \$ 0 |

|                                                                               |              |              |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>  |              |              |                                                    |
| <p><b>N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS</b></p>                      | Noviembre    | Octubre      |                                                    |
|                                                                               | -----        | 1043874312   |                                                    |
| <p><b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b></p>                                | \$ 1.461.946 | \$ 1.364.483 | Valor Base retención en la fuente 2.428.549,00     |
| <p><b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b></p>                     | \$ 182.800   | \$ 170.600   | Valor Base retención en la fuente ICA 3.238.065,00 |
| <p><b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b></p>                   | \$ 234.000   | \$ 218.400   | Valor base IVA 0,00                                |
| <p><b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b></p>             | \$ -         | \$ 0         | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                   |
| <p><b>ARL</b></p>                                                             | \$ 7.700     | \$ 7.200     | Menos Retención en la Fuente 0,00 0%               |
| <p><b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b></p>           | \$ -         | -            | Menos Retención IVA 0,00 0%                        |
| <p><b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b></p>                               | \$ -         | -            | Reteica - 8299 0,00                                |
| <p><b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</b></p> | \$ -         | -            | - 0,00                                             |
| <p><b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</b></p>                     | \$ -         | -            | - 0,00                                             |
| <p><b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></p>   | \$ -         | -            | Otras Retenciones 0,00 0,000%                      |
| <p><b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></p>     | \$ -         | -            | Otras Retenciones 0,00 0,000%                      |
| <p><b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></p>     | \$ -         | -            | Otras Retenciones 0,00 0,000%                      |
| <p><b>Dependientes hasta \$ 1.216.128</b></p>                                 | \$ -         | -            | Otras Retenciones 0,00 0,000%                      |
| <p><b>Salud hasta \$ 608.064</b></p>                                          | \$ -         | -            | Descuentos de Libranza 0,00                        |
| <p><b>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</b></p>                                   | \$ 809.516   | -            | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00              |
| <p><b>Retención en la Fuente Contingente</b></p>                              | \$ -         | -            | <b>VALOR A PAGAR \$ 3.654.865,00</b>               |

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <p>10. Atender con oportunidad y eficiencia las sugerencias indicadas por el Supervisor del Contrato para el cabal cumplimiento de sus obligaciones.</p> <p>11. Apoyar los procesos relacionados con Investigación, Ciencia, Tecnología e Innovación del Centro de Formación en caso de ser requerido.</p> <p>12. Reportar en el sistema SOFIA Plus en un plazo máximo de 3 días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad.</p> <p>13. Cumplir con la entrega de productos a los que se comprometió en la formulación del proyecto aprobado.</p> <p>14. Participar en las actividades de divulgación de ciencia y tecnología organizados por los Centros de Formación.</p> <p>15. Presentar informes mensuales en los cuales se evidencie los avances respecto al cumplimiento de los indicadores, metas u objetivos.</p> <p>16. Utilizar y Cuidar los ambientes, maquinaria, materiales, vehículos, equipos y/o herramientas que disponga para realizar la formación.</p> <p>17. Inscribirse y Certificarse en los procesos de certificación de competencias laborales que apliquen a la función instructor.</p> <p>18. Participen interdisciplinariamente en el desarrollo curricular, (Estructuración del proyecto, planeación pedagógica, Guías de Aprendizaje).</p> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b></p> <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 align="right"><b>LUIS CARLOS TRUJILLO ESCORCIA</b><br/>EL CONTRATISTA</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    |
| <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 periodo 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 align="center">Autorizo el presente pago.<br/>El Supervisor,</p> <p align="right"><b>MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA</b><br/>INSTRUCTOR G20</p> |

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**

**JORGE LUIS PEDROZA CABALLERO**  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

| TOTAL APORTES A SALUD |                            |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                            | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE                     |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| CCFC55                | CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 125.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 125.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 125.000   |
| SUBTOTALES:           |                            |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 125.000  |             |            |             | \$ 125.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 125.000   |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 125.000</b> |
|--------------|-------------------|