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 SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIA-SANTANDER
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**930910**
Fecha Elaboración	**23 Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**33569-553965**
No. de documento	**619706**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ERNESTO MACHUCA	**C.C.**	18.924.368	**IP/Nº de contacto**	3165341212
Correo electrónico contratista:	emachuca@sena.edu.co				

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	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		232251744	
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

Nº del contrato:	3282754/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**5222**	
Valor Total del Contrato	$ 42.044.640	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.988.176	**11**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.822.240,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.165.936		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET. PL 11 MESES VR MES $ 3.822.240

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.822.240	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.822.240**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.539.755**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9442058920**	Valor Base retención en la fuente	2.539.755,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.528.896	$ 1.528.896	Valor Base retención en la fuente ICA	3.386.340,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 191.200	$ 191.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.700	$ 244.700	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	$ 37.300	$ 37.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	27.520,00	0,720%
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	$ -		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	$ -		Sobretasa Bomberil	2.752,00	10,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 846.585		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.791.968,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

01 al 31 de oct., impartí formación Programacion de Software en Col. Tecn Microempresarial El Carmen en la ficha: 2489988 grado 10.
01 al 31 de oct., impartí formación Programacion de Software en Col. Nuestra Sra de las Mercedes en la ficha: 2490041 grado 10.
01 al 31 de oct., impartí formación Diseño e Integracion Mult. en Col. Tec Microempresarial El Carmen en la ficha: 2489902 grado 10.
Proceso de Certificacion Programacion de Software en Col. Tecn Microempresarial El Carmen en la ficha: 2256673 grado 11.
Proceso de Certificacion Programacion de Software en Col. Nuestra Sra de las Mercedes en la ficha: 2256685 grado 11.
Proceso de Certificacion Diseño e Integracion Mult. en Col. Tec Microempresarial El Carmen en la ficha: 2256195 grado 11.
Asistí a las convocatorias y reuniones programadas por la Coordinación Académica del Programa Articulación con la Media
Socialización a Padres de familia de grada 9, el programa de articulación. Entrega de materiales de formación a fichas Asignadas.
Asistí a las convocatorias y reuniones programadas por

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.

ERNESTO MACHUCA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
COORDINADORA ACADÉMICA

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18924368		MACHUCA ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 23 # 19 - 28	BUCARAMANGA-SANTANDER	6844969	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1734158714	9442058920	I	2022/11/17	2022/11/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$499,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,614,126**	**$258,300**			**$1,614,126**	**$201,800**			**$0**	**$0**			**$1,614,126**		**$39,400**		**$0**	**$0**		**$499,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,614,126**	**$258,300**			**$1,614,126**	**$201,800**			**$0**	**$0**			**$1,614,126**		**$39,400**		**$0**	**$0**		**$499,500**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,614,126	$258,300			$1,614,126	$201,800			$0	$0			$1,614,126		$39,400		$0	$0		$499,500
1	CC	18924368	MACHUCA ERNESTO																	23020 1	30	$1,614,126	$258,300	EPS037	30	$1,614,126	$201,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,614,126	2.436%	$39,400	0	$0	$0	No	$499,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,614,126	$258,300			$1,614,126	$201,800			$0	$0			$1,614,126		$39,400		$0	$0		$499,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18924368		MACHUCA ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 23 # 19 - 28	BUCARAMANGA-SANTANDER	6844969	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1734158714	9442058920	I	2022/11/17	2022/11/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$499,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$258,300	$0	$0	$258,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$258,300	$0	$0	$258,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,400	$0	$0	$39,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,400	$0	$0	$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,800	$0	$0	$201,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$201,800	$0	$0	$201,800
TOTAL				**1**	**$499,500**	**$0**	**$0**	**$499,500**