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 TOLIMA**
**CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION TOLIMA**
**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** | **73** |
| **Código Centro** | **922610** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **09690-226277** |
| **No. de documento** | **641313** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JUAN JOSE OROZCO GONZALEZ | **C.C.** | 1.053.853.887 | **IP/Nº de contacto** | 3234672437 |
| **Correo electrónico contratista:** | jjorozco788@misena.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:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 05994731167 | |
| **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:** | 3854706/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **386022** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 17.680.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 2.080.000 | **5** | **Del** | **01/12/2022** | **Al** | **16/12/2022** | **$ 2.080.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR CO1.PCCNTR.3854706 IMPARTIR FORMACIÓN REGULAR ENSEÑANZA IDIOMAS INGLES PRESENCIAL

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.080.000 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 1,58% |
| | | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 62.210 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 3.900.000 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.980.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.937.800** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 62.210** |

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

| | **Diciembre** | **Noviembre** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **24572141** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.000.000 | $ 1.560.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 125.000 | $ 195.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 160.000 | $ 249.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 5.300 | $ 8.200 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 249.600 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 195.000 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 8.200 | |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ - | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 1.312.600 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 3.937.800,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 1.795.000,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 62.210,00 | 1,58% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8543 | 6.240,00 | 0,300% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Bomberos | 374,00 | 6,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 2.011.176,00** | |

**SON: DOS MILLONES ONCE MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion en la ficha 2548912 Tecnico en construccion de vias
Impartir formacion en la ficha 2597653 TECNIC MANTENIMIENTO E INSTALACION DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS codigo del programa 832333
Impartir formacion en la ficha 2337996 Técnico de Construcción de Estructuras en Guaduas
Impartir formacion en la ficha 2559171 Tecnología en Dibujo y Modelado Arquitectónico y de Ingeniería
Impartir formacion en la ficha 2501531 Tecnico en operacion de maquinaria pesada
Impartir formacion en la ficha 2500271 Técnico en seguridad vial control de tránsito y transporte
Impartir formacion en la ficha 2682939 INGLES BASICO - NIVEL III

**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.

**JUAN JOSE OROZCO GONZALEZ**
**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,

**ALVARO ELIU MELO HERNANDEZ**
**INSTRUCTOR**

**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**

**LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1053853887 | 0 | JUAN JOSE OROZCO GONZALEZ | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8899 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 73-347 | CR 6 3 90 | | 3234672437 | | | JUAN.OROZCOGO@AMIGO.EDU.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2022-11 | 2022-11 | 24572141 | I | 2022-11-10 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 290.300 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 24572141 | 2022-12-21 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Economica |
| 1 | CC 1053853887 | OROZCO GONZALEZ JUAN JOSE | 1.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PROTECCION -230201 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.000.000 | 125.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.000.000 | 5.300 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 290.300 | N | 0 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1053853887 | 0 | JUAN JOSE OROZCO GONZALEZ | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8899 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 73-347 | CR 6 3 90 | | 3234672437 | | | JUAN.OROZCOGO@AMIGO.EDU.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2022-11 | 2022-11 | 24572141 | I | 2022-11-10 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 290.300 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 24572141 | | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.000.000 | 1.000.000 | 1.000.000 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 160.000 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 160.000 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 125.000 | 0 | 0 | 0 | 125.000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 125.000 | 0 | 0 | 0 | 125.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 5.300 | 0 | 0 | 0 | 5.300 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 5.300 | 0 | 0 | 0 | 5.300 |
| Gran Total | | | | | 290.300 | 0 | 0 | 0 | 290.300 |

ASOPAGOS
s.a.

PAGADO

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1053853887 | 0 | JUAN JOSE OROZCO GONZALEZ | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8899 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 73-347 | CR 6 3 90 | | 3234672437 | | | JUAN.OROZCOGO@AMIGO.EDU.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2022-11 | 2022-11 | 25069225 | N | 2022-12-14 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 162.500 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 25069225 | 2022-12-21 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Economica |
| 1 | CC 1053853887 | OROZCO GONZALEZ JUAN JOSE | 1.000.000 | | | | | | | | | A | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.000.000 | 125.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.000.000 | 5.300 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 290.300 | N | 0 |
| 2 | CC 1053853887 | OROZCO GONZALEZ JUAN JOSE | 1.000.000 | | | | | | | | | C | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.560.000 | 249.600 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.560.000 | 195.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.560.000 | 8.200 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 452.800 | N | 1855101 |


# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1053853887 | 0 | JUAN JOSE OROZCO GONZALEZ | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8899 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 73-347 | CR 6 3 90 | | 3234672437 | | | JUAN.OROZCOGO@AMIGO.EDU.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2022-11 | 2022-11 | 25069225 | N | 2022-12-14 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 162.500 | 0 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 25069225 | | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 560.000 | 560.000 | 560.000 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 89.600 | 0 | 0 | 0 | 89.600 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 89.600 | 0 | 0 | 0 | 89.600 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 70.000 | 0 | 0 | 0 | 70.000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 70.000 | 0 | 0 | 0 | 70.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 2.900 | 0 | 0 | 0 | 2.900 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 2.900 | 0 | 0 | 0 | 2.900 |
| Gran Total | | | | | 162.500 | 0 | 0 | 0 | 162.500 |

ASOPAGOS
s.a.

PAGADO