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 CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA
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	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**82871-273867**
No. de documento	**654728**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DAVID EDUARDO LOZADA CERON	**C.C.**	10.296.037	**IP/Nº de contacto**	3156614275
Correo electrónico contratista:	dlozada@sena.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**		86860412464	
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:	3857916/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**141622**	
Valor Total del Contrato	$ 18.785.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.860.000	**5**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**30/12/2022**	**$ 3.860.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor bajo la modalidad de prestación de servicios personales, impartiendo formación profesional integral a distancia o virtual; en el programa de titulada regular, del centro de comercio y servicio, pertenecientes al área o red de conocimiento ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION. RED: INFORMATICA, DISEÑO Y

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.860.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	3,84%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 173.726
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.676.744			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.536.744**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.524.728**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 173.726**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9444280045**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.544.000	$ 1.544.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 193.000	$ 193.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 247.100	$ 247.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.100	$ 8.100
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	$ 174.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 136.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 5.800	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 753.674	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.508.243	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.524.728,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.419.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	173.726,00	3,84%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 300	6.840,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$ 3.679.434,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formación en la ficha 2428922 de ADSO en la jornada de la mañana en el Centro de Comercio y Servicios Sena Regional Cauca
Orientar formación en la ficha 2616043 de ADSO en la jornada de la noche en el Centro de Comercio y Servicios Sena Regional Cauca
Orientar formación en la ficha 2618329 de ADSO en la jornada de la tarde en el Centro de Comercio y Servicios Sena Regional Cauca
Orientar formación en la ficha 2502309 de ADSO en la jornada de la noche en el Centro de Comercio y Servicios Sena Regional Cauca
Orientar formación en la ficha 2502319 de ADSO en la jornada de la noche en el Centro de Comercio y Servicios Sena Regional Cauca
Orientar formación en la ficha 2561080 de ADSO en la jornada de la noche en el Centro de Comercio y Servicios Sena Regional Cauca
Orientar formación en la ficha 2364750 de ADSO en la jornada de la noche en el Centro de Comercio y Servicios Sena Regional Cauca

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.

DAVID EDUARDO LOZADA CERON
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,

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

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

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10296037		LOZADA CERON DAVID EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cj montes cs 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	44280045	9444280045	I	2022/12/12	2022/12/16	BANCO AV VILLAS	4	$317,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,088,000**	**$174,100**			**$1,088,000**	**$136,000**			**$0**	**$0**			**$1,088,000**	**$5,700**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,088,000	$174,100			$1,088,000	$136,000			$0	$0			$1,088,000	$5,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,088,000	$174,100			$1,088,000	$136,000			$0	$0			$1,088,000	$5,700		$0	$0
1	CC	10296037	LOZADA DAVID	230301	30	$1,088,000	$174,100	EPS018	30	$1,088,000	$136,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,088,000	$5,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,088,000	$174,100			$1,088,000	$136,000			$0	$0			$1,088,000	$5,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10296037		LOZADA CERON DAVID EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cj montes cs 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	44280045	9444280045	I	2022/12/12	2022/12/16	BANCO AV VILLAS	4	$317,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,100	$800	$0	$174,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$174,100	$800	$0	$174,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$100	$0	$5,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,700	$100	$0	$5,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,000	$600	$0	$136,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$136,000	$600	$0	$136,600
TOTAL				**1**	**$315,800**	**$1,500**	**$0**	**$317,300**

Versión 04

Código GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	David Eduardo Lozada CERON			IDENTIFICACIÓN	10296037
CIUDAD	Popayán	FECHA	16-12-2022	REGIONAL	CCYS
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Centro comercio y servicio				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.3857916				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Paola Jonato	Paola Jonato
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Paola Jonato	Paola Jonato
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Sandra Quenda	NO PORTABLE OK
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)		Sandra Quenda	
CONTABILIDAD		Sandra Quenda	
TESORERIA		Sandra Quenda	
COORDINACIÓN DE AREA/GRUPO/ ACADEMICA		Jorena Coral	OF-Dayo K
BIBLIOTECA		Sandra Quenda	
OTRO Comisiones	-	Sandra Quenda	
OTRO Certificacion	✓	Yuri Alejandra Rodriguez	Yuri Alejandra Rodriguez.
SUPERVISOR DE CONTRATO		Jorena Coral	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

P.L. 127222

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 10296037 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 16 de Diciembre de 2022 a las 16:06:20

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Banco AV Villas

CAJERO NRO :03821 OPERACION: 1736
FECHA: DEC/15/2022 HORA: 20:08:15

BANCO AV VILLAS

PAGO EN EFECTIVO

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CODIGO FACTURADOR 00001506
FACTURA 9444280045

DENO	CANT		MONTO
$ 2.000	2	$	4.000
$ 5.000	1	$	5.000
$ 10.000	2	$	20.000
$ 20.000	2	$	40.000
$ 50.000	5	$	250.000

VALOR TOTAL BILLETES $ 319.000
VALOR CAMBIO $ 1.700
VALOR DEPOSITADO $ 317.300

FECHA FACTURA :2022/11
VR. PLANILLA : $ 317,300.00
VR. COMISION : $ 0.00
VR. IVA : $ 0.00
APLICA(MM/DD): 12/16

TRANSACCION EXITOSA EN 15/12/2022

COSTO DE TRANSACCION: $ 0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10296037		LOZADA CERON DAVID EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cj montes cs 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	44620452	9444620452	N	2022/12/12	2022/12/26	BANCO AV VILLAS	14	$134,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$456,000	$73,000			$456,000	$57,000			$0	$0			$456,000	$2,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$456,000	$73,000			$456,000	$57,000			$0	$0			$456,000	$2,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$456,000	$73,000			$456,000	$57,000			$0	$0			$456,000	$2,400		$0	$0
1	CC	10296037	LOZADA DAVID	230301	30	($1,088,000)	($174,100)	EPS018	30	($1,088,000)	($136,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,088,000)	($5,700)	0	$0	$0
2	CC	10296037	LOZADA DAVID	230301	30	$1,544,000	$247,100	EPS018	30	$1,544,000	$193,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,544,000	$8,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$456,000	$73,000			$456,000	$57,000			$0	$0			$456,000	$2,400		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10296037		LOZADA CERON DAVID EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cj montes cs 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	44620452	9444620452	N	2022/12/12	2022/12/26	BANCO AV VILLAS	14	$134,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,000	$1,200	$0	$74,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$73,000	$1,200	$0	$74,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$100	$0	$2,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,400	$100	$0	$2,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$900	$0	$57,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$57,000	$900	$0	$57,900
TOTAL				1	$132,400	$2,200	$0	$134,600

Banco AV Villas

CAJERO NRO :03821 OPERACION: 3125
FECHA: DEC/26/2022 HORA: 11:49:01

BANCO AV VILLAS

PAGO EN EFECTIVO

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CODIGO FACTURADOR 00001506
FACTURA 9444620452

DENO	CANT		MONTO
$ 2.000	3	$	6.000
$ 10.000	1	$	10.000
$ 20.000	1	$	20.000
$ 50.000	2	$	100.000

VALOR TOTAL BILLETES	$	136.000
VALOR CAMBIO	$	1.400
VALOR DEPOSITADO	$	134.600

FECHA FACTURA :2022/11
VR. PLANILLA : $ 134,600.00
VR. COMISION : $ 0.00
VR. IVA : $ 0.00
APLICA(MM/DD): 12/26

TRANSACCION EXITOSA EN 26/12/2022

COSTO DE TRANSACCION: $ 0