



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 ANTIOQUIA  
CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMA  
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1  
Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	5
Código Centro	912710
Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3,21
ID de Proceso	94084-404704
No. de documento	295918

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos contratista:	MANUEL ALFONSO ARTEAGA VIVAS	C.C.	12.974.468	IP/N° de contacto	45123
Correo electrónico contratista:	maarteaga@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	<input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	<input type="checkbox"/> NO	Es declarante de renta?	<input type="checkbox"/> NO
		Es Pensionado?	<input type="checkbox"/> NO		
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	<input type="checkbox"/> NO	Inducción SST	<input type="checkbox"/> SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	<input type="checkbox"/> NO
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	24057801591
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	<input type="checkbox"/> NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000	<input type="checkbox"/> NO		

**DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO**

N° del contrato:	2860405/2021	N° Compromiso SIIF	56321
Valor Total del Contrato	\$ 10.853.334	N° Pago	4
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.096.667	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 17/12/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
		Valor Bruto Pago	\$ 2.096.667,00

**OBJETO CONTRACTUAL:**

(Descripción del servicio prestado)

CONTRATACIÓN INSTRUCTORES. 5\_9127\_203 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR FORMACIÓN, ORIENTACIÓN, Y ASESORÍA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN LA RED AGRÍCOLA EN PROGRAMAS REGULARES EN EL CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 2.096.667	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
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 2.096.667</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 1.507.700</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	55030019	Valor Base retención en la fuente	1.507.700,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 302.842	\$ 493.333	Valor Base retención en la fuente ICA	2.010.267,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 37.900	\$ 61.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 48.500	\$ 79.000	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	\$ 7.400	\$ 12.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	\$ -	Jaime Isaza Cadavid	8.387,00	0,000%
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 \$ 1.161.856	\$ -	\$ -			
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 502.567	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 2.088.280,00</b>	

**SON: DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

OPERAR VIVEROS CON BASE EN NECESIDADES DE PRODUCCIÓN  
DETERMINAR LOS INSUMOS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS Y SITIO PARA LA OPERACIÓN DEL VIVERO DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS  
OPERAR VIVEROS CON BASE EN NECESIDADES DE PRODUCCIÓN

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumplo 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.

**MANUEL ALFONSO ARTEAGA VIVAS  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

**ANA MILENA ARTEAGA GONZALEZ  
INSTRUCTOR G09**

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**

**JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	12974468	MANUEL ALFONSO ARTEAGA VIVAS		CR 5 5-22	7739031	manuelalfonsoarteaga@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			NARIÑO	IPIALES	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2021-10	2021-10	1	10/11/2021	54639658	\$436.600	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	188.000	0		0		0	0	0	0	188.000	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.700	0	0	0	0	0	0	0	240.700	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.900				7.900	0	0	7.900			79	7.900	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	188.000	188.000
Pensión	1	240.700	240.700
Riesgos Laborales	1	7.900	7.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>436.600</b>	<b>436.600</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	12974468	MANUEL ALFONSO ARTEAGA VIVAS		CR 5 5-22	7739031	manuelalfonsoarteaga@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			NARIÑO	IPIALES	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2021-10	2021-10	\$436.600				

## DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	ACT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	12974468	ARTEAGA VIVAS MANUEL ALFONSO	59	0			N																	25-14	1.504.000	240.700	0	0	0	0	EPS002	1.504.000	188.000	14-23	1.504.000	1	7.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Versión: 04

Codigo: GTH-F-074

## Proceso Gestión del Talento Humano

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

Manuel Alfonso Arteaga Vivas

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	El Bagre	FECHA	12/17/2021	REGIONAL	Antioquia	12,974,468
--------	----------	-------	------------	----------	-----------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro de Formacion Minero Ambiental

NUMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1PCCNTR 2860405 17/09/2021

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO	<input checked="" type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR UNILATERAL	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN ACUERDO	<input type="checkbox"/>
MUTUO ACUERDO		UNILATERAL			

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input type="checkbox"/>	Sebastian Buelvas Julio	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>	Ludis Marcela Barco Maturana	
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input type="checkbox"/>	Gloria Farley Ramirez	
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input type="checkbox"/>	Lilibeth Andrea Vasco Martinez	Generar reporte de <a href="https://minventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://minventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato
SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRACION DEL EDIFICIO	<input type="checkbox"/>	Jaime Andrés Alvarez Figueroa	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES Contratación	<input type="checkbox"/>	Maria Eugenia Hoyos Arcia	
CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>	Luis Felipe Peralta Tapia	
TESORERIA	<input type="checkbox"/>	Carolina Gallo Rodas	
COORDINACIÓN DE: AREA/GRUPO/ACADEMICA	<input type="checkbox"/>	Ana Milena Arteaga Gonzalez	
BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	Lucy Judith Martinez Peralta	
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input type="checkbox"/>	Ana Milena Arteaga Gonzalez	
ORDENADOR DEL GASTO	<input type="checkbox"/>	Jairo León Jimenez Zapata	

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

  
Firma del Contratista



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA  
RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE

Versión: 1.01

Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ARTEAGA VIVAS MANUEL ALFONSO identificado(a) con CC. 12974468 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 22 de Diciembre de 2021 a las 09:40:37

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.