



|                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| <b>Código Regional</b>   | <b>8</b>                   |
| <b>Código Centro</b>     | <b>930210</b>              |
| <b>Fecha Elaboración</b> | <b>30 de Abril de 2021</b> |
| <b>Versión</b>           | <b>ENERO 2021 - 1,21</b>   |
| <b>ID de Proceso</b>     | <b>23461-812234</b>        |
| <b>No. de documento</b>  | <b>80921</b>               |

|                                                                                                                      |  |                             |  |                                             |  |                                                                                        |  |                                     |  |             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------|--|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     |  | JAIME MARTINEZ              |  | C.C.                                        |  | 9.268.534                                                                              |  | IP/N° de contacto                   |  | 3116929085  |  |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      |  | jmartinez4358@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 2020 Superaron \$49'849.000                                                                       |  | NO                          |  | Inducción SST                               |  | SI                                                                                     |  | Presta Servicios Excluidos de IVA ? |  | NO          |  |
| Banco al cual consignar:                                                                                             |  | DAVIVIENDA                  |  | Tipo de cta                                 |  | AHORROS                                                                                |  | N° Cuenta                           |  | 57100057066 |  |
| 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 2021 supera los \$ 119'806.000 |  |                                     |  | NO          |  |

|                             |               |                    |                        |            |                                     |         |            |
|-----------------------------|---------------|--------------------|------------------------|------------|-------------------------------------|---------|------------|
| N° del contrato:            | 2188040/2021  | N° Compromiso SIIF |                        | 41621      |                                     |         |            |
| Valor Total del Contrato    | \$ 35.542.768 | N ° Pago<br>3      | Periodo objeto de pago |            | Valor Bruto Pago<br>\$ 1.857.636,00 |         |            |
| Saldo Anterior del Contrato | \$ 28.112.224 |                    | Del                    | 01/04/2021 |                                     | Al      | 14/04/2021 |
| Nuevo Saldo del Contrato    | \$ 26.254.588 |                    |                        | Comisiones |                                     | \$ 0.00 |            |

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, AREA DE AGRICOLA AGROINDUSTRIAL CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD CCS SENA REG ATL RADICADO 9-2021- Â€PLAZO 17 DIC 2021 |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                            |                     |                                           |             |
|--------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 1.857.636        | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo        | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |                                           |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 1.857.636</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 1.059.654</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |

|                                                                 | Abril      | Marzo             |                                       |                        |        |
|-----------------------------------------------------------------|------------|-------------------|---------------------------------------|------------------------|--------|
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>              | -----      | <b>9417756939</b> | Valor Base retención en la fuente     | 1.059.654,00           | TARIFA |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                         | \$ 908.526 | \$ 1.486.109      | Valor Base retención en la fuente ICA | 1.598.636,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                     | \$ 113.600 | \$ 185.800        | Valor base IVA                        | 0,00                   |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                   | \$ 145.400 | \$ 237.800        | 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 I                                                           | \$ 4.800   | \$ 7.800          | Menos Retencion IVA                   | 0,00                   | 15%    |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias           | \$ -       |                   | Reteica - 8299                        | 15.986,00              | 1,000% |
| 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                     | \$ -       |                   | Otras Retenciones                     | 0,00                   | 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                                 | \$ 185.764 |                   |                                       |                        |        |
| Salud hasta \$ 580.928                                          | \$ -       |                   | Descuentos de Libranza                | 0,00                   |        |
| Renta Exenta 25% \$ 8.713.920                                   | \$ 353.218 |                   | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00                   |        |
| Retención en la Fuente Contingente                              | \$ -       |                   | <b>VALOR A PAGAR</b>                  | <b>\$ 1.841.650,00</b> |        |

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO |  |
|-------------------------------------------------------------|--|

- PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA DE AGRÍCOLA AGROINDUSTRIAL CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE

2205483 - Competencia MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO A NORMATIVIDAD VIGENTE (1 al 09/04/2021 DE LUNES A VIERNES - 12 M. a 2 P.M.)

2289325 - Complementario HIGIENE y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (06/04/2021 - MARTES - 8-10 A.M.)

2289351 - Complementario HIGIENE y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (06/04/2021 - MARTES - 4-6 P.M.)

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.

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO |  |
|-------------------------------------------|--|

|                                                                                                              |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales ovi relacionado: CERTIFICADO: | Autorizo el presente pago. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|

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;

que los vencimientos de pago de los aportes exigidos al Sistema General de Seguridades Sociales 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.

EE ORDER NUMBER 0117 PAGE 30

---

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                |                 |                    |                      |                           |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección            | Ciudad-Departamento       | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 9268534                    |    | MARTINEZ JAIME | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 7a n 15 - 31 | PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO | 3350069  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |                  |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Valor     |
| 2021-03                           | 2021-03 | 956761348 |  | 9417756939 | I        | 2021/04/12 | 2021/04/15 | BANCO DAVIVIENDA | \$431,400 |

| 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)                      |                |                |         |      | \$1,486,109 | \$237,800 |        |      | \$1,486,109 | \$185,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,486,109 | \$7,800 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)             |                |                |         |      | \$1,486,109 | \$237,800 |        |      | \$1,486,109 | \$185,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,486,109 | \$7,800 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |                |         |      | \$1,486,109 | \$237,800 |        |      | \$1,486,109 | \$185,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,486,109 | \$7,800 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                       | CC 9268534     | MARTINEZ JAIME | 25-14   | 30   | \$1,486,109 | \$237,800 | EPS002 | 30   | \$1,486,109 | \$185,800 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,486,109 | \$7,800 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                                     |                |                |         |      | \$1,486,109 | \$237,800 |        |      | \$1,486,109 | \$185,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,486,109 | \$7,800 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                |                 |                    |                      |                           |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad-Departamento       | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 9268534                    |    | MARTINEZ JAIME | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 7a n 15 - 31 | PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO | 3350069  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |                  |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Valor     |
| 2021-03                           | 2021-03 | 956761348 |  | 9417756939 | I        | 2021/04/12 | 2021/04/15 | BANCO DAVIVIENDA | \$431,400 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$237,800       | \$0            | \$0                    | \$237,800     |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$237,800       | \$0            | \$0                    | \$237,800     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,800         | \$0            | \$0                    | \$7,800       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,800         | \$0            | \$0                    | \$7,800       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$185,800       | \$0            | \$0                    | \$185,800     |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$185,800       | \$0            | \$0                    | \$185,800     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$431,400       | \$0            | \$0                    | \$431,400     |  |

**Pago PSE****Resultado de su transacción****Código único CUS**  
956761348**Destino de pago**  
APORTES EN LINEA**Motivo**  
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9417756939**Fecha**  
14/04/2021**Motivo de rechazo**  
Error al procesar pago**Dirección IP**  
191.95.136.54**Valor transacción**  
\$ 431.400,00**Referencia 1**  
191.95.136.54**Referencia 2**  
CC**Referencia 3**  
9268534