

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                             |  |                   |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> | DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) |  | Código Regional   | 8                 |
|                                                                                                                                  | REGIONAL ATLÁNTICO                                                                                                                          |  | Código Centro     | 920710            |
|                                                                                                                                  | CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN-ATLÁNTICO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACIÓN                                                               |  | Fecha Elaboración | Abril de 2021     |
|                                                                                                                                  | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                           |  | Versión           | ENERO 2021 - 1,21 |
|                                                                                                                                  | Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)                                                          |  | ID de Proceso     | 94968-013508      |
|                                                                                                                                  |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 66153             |

  

|                                                                                                                      |                                                    |                                             |                                                                                        |                                        |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                         |                                                    |                                             |                                                                                        |                                        |                                        |
| Nombres y apellidos contratista: LEONARDO ANTONIO BARACALDO BALLESTA                                                 |                                                    | C.C.                                        | 1.140.825.345                                                                          | IP/N° de contacto                      | 3016076460                             |
| Correo electrónico contratista: labaracaldo5@misena.edu.co                                                           |                                                    |                                             |                                                                                        |                                        |                                        |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | Pertenece al régimen simple de tributación? | <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                 | Es declarante de renta?                | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
| Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000                                                                       |                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> SI      | Inducción SST                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> SI | Presta Servicios Excluidos de IVA ?    |
| Banco al cual consignar: ITAÚ                                                                                        |                                                    | Tipo de cta                                 | AHORROS                                                                                | N° Cuenta                              | 620138622                              |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? |                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> NO      | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 |                                        | <input checked="" type="checkbox"/> NO |

  

|                                                            |               |                                                                                                                                                           |                              |  |
|------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>         |               |                                                                                                                                                           |                              |  |
| N° del contrato:                                           | 2197101/2021  | N° Compromiso SIIF                                                                                                                                        | 25621                        |  |
| Valor Total del Contrato                                   | \$ 16.227.771 | N° Pago                                                                                                                                                   | 3                            |  |
| Saldo Anterior del Contrato                                | \$ 12.915.981 | Periodo objeto de pago                                                                                                                                    | Del 01/04/2021 Al 30/04/2021 |  |
| Nuevo Saldo del Contrato                                   | \$ 11.260.086 | Comisiones                                                                                                                                                | \$ 0,00                      |  |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) |               | REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA VIRTUAL DE APRENDIZAJE -AVA FAMILIA MECANICA Y MATERIALES. |                              |  |

  

|                                                             |                     |                                           |             |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|--|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                           |             |  |
| Ingresos por honorarios                                     | \$ 1.655.895        | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0,00%       |  |
| Ingresos por comisiones                                     | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 0        |  |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ 0                |                                           |             |  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 1.655.895</b> | Menos, ReteFuente Otros Ingresos          | \$ 0        |  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 1.047.671</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |  |

  

|                                                                              |            |            |                                       |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------------------------------|------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |            |            |                                       |                        |
| N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS                                   | Abril      | Marzo      | Valor Base retención en la fuente     | 1.047.671,00           |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                             | \$ 908.526 | \$ 908.526 | Valor Base retención en la fuente ICA | 1.396.895,00           |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                  | \$ 113.600 | \$ 113.600 | Valor base IVA                        | 0,00                   |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                | \$ 145.400 | \$ 145.400 | IVA (Si es RESPONSABLE)               | 0,00                   |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                          | \$ -       | \$ 0       | Menos Retención en la Fuente          | 0,00                   |
| ARL                                                                          | \$ 4.800   | \$ 4.800   | Menos Retención IVA                   | 0,00                   |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                        | \$ -       |            | Reteica - 8299                        | 13.969,00              |
| 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                   |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                | \$ -       |            | Otras Retenciones                     | 0,00                   |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -       |            | Otras Retenciones                     | 0,00                   |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -       |            | Otras Retenciones                     | 0,00                   |
| Dependientes hasta \$ 1.161.856                                              | \$ -       |            | Descuentos de Libranza                | 0,00                   |
| Salud hasta \$ 580.928                                                       | \$ -       |            | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00                   |
| Renta Exenta 25% \$ 8.713.920                                                | \$ 349.224 |            | <b>VALOR A PAGAR</b>                  | <b>\$ 1.641.926,00</b> |
| Retención en la Fuente Contingente                                           | \$ -       |            |                                       |                        |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                |  |
| Prestar con calidad los servicios profesionales impartiendo formación complementaria en A.V.A. de acuerdo a la necesidad del centro.<br>Impartir clases virtuales de los siguientes cursos:<br>2299012 - CODIGOS Y NORMAS DE SOLDADURA<br>2299023 - CODIGOS Y NORMAS DE SOLDADURA |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <b>LEONARDO ANTONIO BARACALDO BALLESTAS</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                                                |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                     |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><b>MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE</b><br><b>INSTRUCTOR G19</b> |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |

  

**VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO**  
**PROFESIONAL G02**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                      |                 |                    |               |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------------|-----------------|--------------------|---------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                         | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion     | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1140825345                 |    | BARACALDO BALLESTAS LEONARDO ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 40 A 84-07 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3015859  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2021-03                           | 2021-03 | 958231653 | 9417882049 | I        | 2021/04/14 | 2021/04/16 | BANCOLOMBIA | \$263,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                     |                |            |                    |        |           |           |           |        |           |           |           |      |     |        |        |      |           |         |      |
|------------------------------------------------------|----------------|------------|--------------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------|-----------|-----------|-----------|------|-----|--------|--------|------|-----------|---------|------|
| EMPLEADO                                             |                |            |                    |        | PENSION   |           |           |        |           | SALUD     |           |      |     |        | CCF    |      |           |         |      |
| No.                                                  | Identificación | Nombres    | Codigo             | Dias   | IBC       | Aporte    | Codigo    | Dias   | IBC       | Aporte    | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC       | Aporte  | Dias |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                    |                |            |                    |        | \$908,526 | \$145,400 |           |        | \$908,526 | \$113,600 |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$908,526 | \$4,800 |      |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |            |                    |        | \$908,526 | \$145,400 |           |        | \$908,526 | \$113,600 |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$908,526 | \$4,800 |      |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |            |                    |        | \$908,526 | \$145,400 |           |        | \$908,526 | \$113,600 |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$908,526 | \$4,800 |      |
| 1                                                    | CC             | 1140825345 | BARACALDO LEONARDO | 230301 | 30        | \$908,526 | \$145,400 | EPS010 | 30        | \$908,526 | \$113,600 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$908,526 | \$4,800 | 0    |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |            |                    |        | \$908,526 | \$145,400 |           |        | \$908,526 | \$113,600 |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$908,526 | \$4,800 |      |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                      |                 |                    |               |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------------|-----------------|--------------------|---------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                         | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion     | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1140825345                 |    | BARACALDO BALLESTAS LEONARDO ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 40 A 84-07 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3015859  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2021-03                           | 2021-03 | 958231653 | 9417882049 | I        | 2021/04/14 | 2021/04/16 | BANCOLOMBIA | \$263,800 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$145,400        | \$0            | \$0                    | \$145,400        |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$145,400        | \$0            | \$0                    | \$145,400        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$4,800          | \$0            | \$0                    | \$4,800          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$4,800          | \$0            | \$0                    | \$4,800          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$113,600        | \$0            | \$0                    | \$113,600        |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$113,600        | \$0            | \$0                    | \$113,600        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$263,800</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$263,800</b> |

# Comprobante

de pago en línea



## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** LEONARDO ANTONIO BARACALDO BALLESTAS

**Nro. de recibo:** 9417882049

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9417882049

**Identificación del contribuyente:** 186.144.157.226

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 1140825345

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 15 de Abril de 2021 09:29:54 PM

**Nro. de comprobante:** 0000002954

**Valor pagado:** \$ 263,800.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*9023

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)