

SERVICIO NACIONAL  
DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)  
REGIONAL ANTIOQUIA  
CENTRO DE COMERCIO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION  
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 Centro     | 930110            |
| Fecha Elaboración | Agosto de 2021    |
| Versión           | JUNIO 2021 - 3,21 |
| ID de Proceso     | 78776-711562      |
| No. de documento  | 179291            |

## DATOS DEL CONTRATISTA

|                                                                                                                      |                            |                                                                                        |            |                                     |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | JUAN GUILLERMO MATIZ HENAO | C.C.                                                                                   | 15.505.553 | IP/N° de contacto                   | 8560        |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | jmatiz23@sena.edu.co       |                                                                                        |            |                                     |             |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | NO RESPONSABLE             | Pertenece al régimen simple de tributación?                                            | SI         | 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 ? | SI          |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCOLOMBIA                | Tipo de cta                                                                            | AHORROS    | N° Cuenta                           | 61695332776 |
| 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          |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

|                             |               |                                     |                              |
|-----------------------------|---------------|-------------------------------------|------------------------------|
| N° del contrato:            | 2201630/2021  | N° Compromiso SIIF                  | 9921                         |
| Valor Total del Contrato    | \$ 40.950.000 | N° Pago                             | 7                            |
| Saldo Anterior del Contrato | \$ 17.680.000 | Periodo objeto de pago              | Del 01/08/2021 Al 31/08/2021 |
| Nuevo Saldo del Contrato    | \$ 13.780.000 | Legalización comisiones del periodo | \$ 0,00                      |
|                             |               | Valor Bruto Pago                    | \$ 3.900.000,00              |

|                                                            |                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | 5_9301_157 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - BANCA PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN TILULADA DEL CENTRO DE COMERCI |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                            |              |                                           |      |
|--------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 3.900.000 | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0%   |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0         | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                 | \$ 3.900.000 | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE           | \$ 2.591.550 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO            | \$ 0 |

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

|                                                                 | Agosto       | Julio        |                                       |                 |        |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|--------------|---------------------------------------|-----------------|--------|
| N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS                      | -----        | 9422730688   | Valor Base retención en la fuente     | 2.591.550,00    | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                | \$ 1.560.000 | \$ 1.560.000 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.455.400,00    |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                     | \$ 195.000   | \$ 195.000   | Valor base IVA                        | 0,00            |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                   | \$ 249.600   | \$ 249.600   | IVA (Si es RESPONSABLE)               | 0,00            | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional             | \$ -         | \$ 0         | Menos Retención en la Fuente          | 0,00            | 0%     |
| ARL                                                             | \$ 8.200     | \$ 8.200     | Menos Retención IVA                   | 0,00            | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias           | \$ -         | -            | Reteica - 8299                        | 0,00            |        |
| 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                     | \$ -         | -            | Jaime Isaza Cadavid                   | 15.600,00       | 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                                   | \$ 863.850   | -            | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00            |        |
| Retención en la Fuente Contingente                              | \$ -         | -            | VALOR A PAGAR                         | \$ 3.884.400,00 |        |

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto. Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional. Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas técnicas. Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas de Aplicación según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos. Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso. Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos. Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia de Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas.

## 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 GUILLERMO MATIZ HENAO  
EL CONTRATISTA

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,ASTRID ELENA LEMA BERNAL  
INSTRUCTOR G20Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:  
EL ORDENADOR DEL PAGOANGELA MARIA VALDERRAMA VELEZ  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                 | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 15505553    |    | MATIZ HENAO JUAN GUILLERMO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 45d No 57 51 apto 502 | MEDELLIN-ANTIOQUIA  | 2706516  | No                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2021-07 | 2021-07 | 1083147560 | 9422730688 | I        | 2021/08/12 | 2021/08/04 | BANCOLOMBIA | 0         | \$707,100 |

## 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)                |                |            |         |      | \$2,279,000 | \$364,700 |        |      | \$2,279,000 | \$284,900 |        |      | \$2,279,000 | \$45,600 |         |      | \$2,279,000 | \$11,900 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |         |      | \$2,279,000 | \$364,700 |        |      | \$2,279,000 | \$284,900 |        |      | \$2,279,000 | \$45,600 |         |      | \$2,279,000 | \$11,900 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA ( 1 Afiliados) |                |            |         |      | \$2,279,000 | \$364,700 |        |      | \$2,279,000 | \$284,900 |        |      | \$2,279,000 | \$45,600 |         |      | \$2,279,000 | \$11,900 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                | CC 15505553    | MATIZ JUAN | 230201  | 30   | \$2,279,000 | \$364,700 | EPS010 | 30   | \$2,279,000 | \$284,900 | CCF04  | 30   | \$2,279,000 | \$45,600 | 14-11   | 30   | \$2,279,000 | \$11,900 | 30           | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |         |      | \$2,279,000 | \$364,700 |        |      | \$2,279,000 | \$284,900 |        |      | \$2,279,000 | \$45,600 |         |      | \$2,279,000 | \$11,900 |              | \$0 | \$0    |

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 15505553    |    | MATIZ HENAO JUAN GUILLERMO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 45d No 57 51 apto 502 | MEDELLIN-ANTIOQUIA  | 2706516  | No                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2021-07 | 2021-07 | 1083147560 | 9422730688 | I        | 2021/08/12 | 2021/08/04 | BANCOLOMBIA | 0         | \$707,100 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$364,700        | \$0            | \$0                    | \$364,700        |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$364,700        | \$0            | \$0                    | \$364,700        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$11,900         | \$0            | \$0                    | \$11,900         |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$11,900         | \$0            | \$0                    | \$11,900         |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$45,600         | \$0            | \$0                    | \$45,600         |
| COMFAMA                  | CCF04  | 890,900,841 | 9  | 1         | \$45,600         | \$0            | \$0                    | \$45,600         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$284,900        | \$0            | \$0                    | \$284,900        |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$284,900        | \$0            | \$0                    | \$284,900        |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$707,100</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$707,100</b> |