

 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 SANTANDER DESPACHO REGIONAL-APORTES		Código Regional	68
			Código Centro	101068
			Fecha Elaboración	18 de Agosto de 2021
			Versión	JUNIO 2021 - 3,21
			ID de Proceso	46322-268257
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)			No. de documento	186504
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: CESAR AUGUSTO ORTIZ ASCENCIO Correo electrónico contratista: caortiza@sena.edu.co		C.C. 91.288.780	IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ SI ☒ Es Pensionado? ☐ NO				
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ SI ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ NO				
Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 392112677	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ SI ☒ NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 ☐ SI ☒ NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 2164390/2021		N° Compromiso SIIF 8421		
Valor Total del Contrato \$ 51.912.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 23.175.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 18.540.000		N ° Pago 8	Periodo objeto de pago Del 01/08/2021 Al 31/08/2021 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES A LA ESTRATEGIA DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA PERMITIENDO CONSOLIDAR LAS UNIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL AL EMPRESARIO (UAIE) CONTRIBUYENDO CON LA CANALIZACIÓN PL 11M Y 6D VALOR MENSUAL \$4.635.000		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.635.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.635.000				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.079.875				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Agosto	Julio	Valor Base retención en la fuente 3.079.875,00 Valor Base retención en la fuente ICA 4.106.500,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,600% 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 \$ 4.635.000,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.854.000		52453819		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 231.800		\$ 1.854.000		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 296.700		\$ 231.800		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 296.700		
ARL \$ 9.700		\$ -		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		\$ 9.700		
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		\$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -		\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -		\$ -		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		
Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ -		\$ -		
Salud hasta \$ 580.928 \$ -		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 1.026.625		\$ -		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Actualización de empresas liquidadas para retirar de la campaña UAIE y de empresas que deben renovar las resoluciones antiguas Atención Empresarial virtual, mediante llamada o reunión virtual con las empresas asignadas a mi nombre y de otras regionales Capacitación mediante llamada y reuniones virtuales en el proceso de solicitud de aprendices a través de la plataforma SGVA Registro de solicitudes de formación complementaria y Certificación de competencias laborales de empresas registradas a mi nombre. Actualización de Mecs Apoyo a la APE mediante el trabajo conjunto con 2 orientadores de empleo, asignados como pares.				
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.				
CESAR AUGUSTO ORTIZ ASCENCIO 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.				
JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA PROFESIONAL G02				
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				
ORLANDO ARIZA ARIZA DIRECTOR REGIONAL A G08				

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información