

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p> <p align="center">Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>				Código Regional	8
	Código Centro	920710				
	Fecha Elaboración	Agosto de 2021				
	Versión	JUNIO 2021 - 3,21				
	ID de Proceso	50548-397831				
				No. de documento	176202	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos contratista:		OSCAR MAURICIO GONZALEZ GOMEZ		C.C.	91.262.455	
Correo electrónico contratista:		ogonzalezg@sena.edu.co		IP/N° de contacto	52216	
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	NO	
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	301192019	
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:	2680350/2021	N° Compromiso SIIF	115821			
Valor Total del Contrato	\$ 16.882.629	N° Pago	2	Periodo objeto de pago		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.532.019	Del	01/08/2021	Al	31/08/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.155.493	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	Valor Bruto Pago	\$ 3.376.526,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR-CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION TIULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL AREA DE PROGRAMACION DE SOFTWARE CI 9-2021-012549.				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios	\$ 3.376.526	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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.376.526	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.990.405	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0			
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	1.990.405,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.350.610	\$ 908.526	Valor Base retención en la fuente ICA	2.991.526,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 168.900	\$ 113.600	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 216.100	\$ 145.400	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	\$ 7.100	\$ 4.800	Menos Retención IVA	0,00	15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	29.915,00	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	\$ 337.653		Descuentos de Libranza	0,00		
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 663.468		VALOR A PAGAR	\$ 3.346.611,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -					
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
<p>formacion tiulada tecnico Programacion en analitica de datos TAD 2 FICHA: 2234274</p> <p>formacion tiulada tecnologo Analisis y desarrollo de sistemas de informacion ADSI55 FICHA: 2067640</p> <p>formacion tiulada tecnologo Analisis y desarrollo de sistemas de informacion ADSI57 FICHA: 2213064</p> <p>Atender a las reuniones sincronicas concertadas por coordinacion</p> <p>asistencia a workshop Azure</p> <p>comite adsis 2021 seundo trimestre</p>						
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.			 OSCAR MAURICIO GONZALEZ GOMEZ EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 periodo 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, MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE INSTRUCTOR G19			
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						
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 91262455		GONZALEZ GOMEZ OSCAR MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 61 # 68 -176	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3444836	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	21495035	9421495035	I	2021/08/12	2021/07/23	BANCO AV VILLAS	0	\$392,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$1,350,610	\$7,100			\$0	\$0				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$1,350,610	\$7,100			\$0	\$0				
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$1,350,610	\$7,100			\$0	\$0				
1	CC 91262455	GONZALEZ OSCAR	230201	30	\$1,350,610	\$216,100	EP5037	30	\$1,350,610	\$168,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,350,610	\$7,100	0		\$0	\$0				
Total Afiliados(1)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$1,350,610	\$7,100			\$0	\$0				

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 91262455		GONZALEZ GOMEZ OSCAR MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 61 # 68 -176	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3444836	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-07	2021-07	21495035	9421495035	I	2021/08/12	2021/07/23	BANCO AV VILLAS	0	\$392,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$216,100	\$0	\$0	\$216,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$216,100	\$0	\$0	\$216,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,100	\$0	\$0	\$7,100	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,100	\$0	\$0	\$7,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$168,900	\$0	\$0	\$168,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$168,900	\$0	\$0	\$168,900	
TOTAL				1	\$392,100	\$0	\$0	\$392,100	



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

91262455

Valor a Pagar \$:

392100

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9421495035

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año

Mes

2021

07

AVV 280 20210723 12:47 SC 415 LINEA D

VR PAGADO: 392,100.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE: 9421495035

ID: 91262455

Fecha Aplicación: 20210723 PIN: 124746

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

PORTICO S.A.



El servicio público
es de todos

Función
Pública

Función Pública hace constar que:

Oscar Mauricio Gonzalez Gomez

C.C 91.262.455

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 13 de agosto 2021

Adriana Vargas Tamayo

Código: 76831866000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA