

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|  <p><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b><br/>REGIONAL ATLÁNTICO<br/>CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1<br/>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p> | Código Regional   | 8                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Código Centro     | 920810            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha Elaboración | Noviembre de 2021 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Versión           | JUNIO 2021 - 3,21 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ID de Proceso     | 60189-733109      |
| No. de documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 267057            |                   |

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |                                         |                                                                                        |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | VICTOR ALFONSO OROZCO CAICEDO           | C.C.                                                                                   | 72.346.471                  |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | vaoc09@misena.edu.co                    | IP/N° de contacto                                                                      | 0                           |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | Pertenece al régimen simple de tributación?                                            | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                      |                                         | Es declarante de renta?                                                                | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                      |                                         | Es Pensionado?                                                                         | <input type="checkbox"/> NO |
| Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000                                                                       | <input type="checkbox"/> NO             | Inducción SST                                                                          | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                         | Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                    | <input type="checkbox"/> NO |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCOLOMBIA                             | Tipo de cta                                                                            | AHORROS                     |
|                                                                                                                      |                                         | N° Cuenta                                                                              | 53389394625                 |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? | <input type="checkbox"/> NO             | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 | <input type="checkbox"/> NO |

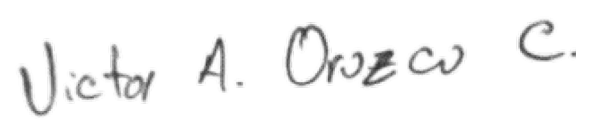
| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                     |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|------------------------------|
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2684713/2021  | N° Compromiso SIIF                  | 132121                       |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 17.727.483 | N ° Pago                            | 5                            |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 5.591.891  | Periodo objeto de pago              | Del 01/11/2021 Al 30/11/2021 |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 2.022.599  | Legalización comisiones del periodo | \$ 0,00                      |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE DESARROLLO GRAFICO DE PROYECTOS DE ARQUITECTURA E INGENIERIA SENA CIYA REG ATL-CI 9-2021-01 |               |                                     |                              |

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |                     |                                           |             |
|------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 3.569.292        | 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        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                    | <b>\$ 3.569.292</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>              | <b>\$ 1.890.272</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |

| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR |              |              |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------|
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                           | Noviembre    | Octubre      |                                                    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                      | \$ 1.427.717 | \$ 1.427.717 | Valor Base retención en la fuente 1.890.272,00     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 178.500   | \$ 178.500   | Valor Base retención en la fuente ICA 3.162.292,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 228.500   | \$ 228.500   | Valor base IVA 0,00                                |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                   | \$ -         | \$ 0         | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00                       |
| ARL III                                                               | \$ 34.800    | \$ 34.800    | Menos Retención en la Fuente 0,00                  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                 | \$ 160.000   |              | Menos Retencion IVA 0,00                           |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                     | \$ -         |              | Reteica - 8299 31.623,00                           |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064       | \$ -         |              |                                                    |
| 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                                       | \$ 356.929   |              | Descuentos de Libranza 0,00                        |
| Salud hasta \$ 580.928                                                | \$ 125.000   |              | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00              |
| Renta Exenta 25% \$ 8.713.920                                         | \$ 630.091   |              | <b>VALOR A PAGAR \$ 3.537.669,00</b>               |
| Retención en la Fuente Contingente \$ -                               | \$ -         |              |                                                    |

**SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Impartir formación académica a través de clases virtuales, videos ilustrativos, talleres sobre manejos de los software especializados AutoCAD y REVIT para las fichas 2293116, 2293095, 2384794, 2384805, 2384796, 2384825 Y 2384792<br>Reporte en el aplicativo www.senasofiaplus.edu.co inasistencias y asociación, de las fichas 2293116, 2293095, 2384794, 2384805, 2384794, 2384805, 2384796, 2384825 Y 2384792 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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. | <br><b>VICTOR ALFONSO OROZCO CAICEDO</b><br>EL CONTRATISTA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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>CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA</b><br>INSTRUCTOR G20 |

**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**

**JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS**  
 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 72346471                   |    | OROZCO CAICEDO VICTOR ALFONSO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 8E No. 38 B 27 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3467401  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2021-10                           | 2021-10 | 1200035816 |  | 9426464955 | I        | 2021/11/18 | 2021/11/11 | BANCOLOMBIA | \$443,100 |

| 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 |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)                   |                |               |         |      | \$1,427,716 | \$228,500 |        |      | \$1,427,716 | \$178,500 |        |      | \$1,427,716 | \$28,600 |         |      | \$1,427,716 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |               |         |      | \$1,427,716 | \$228,500 |        |      | \$1,427,716 | \$178,500 |        |      | \$1,427,716 | \$28,600 |         |      | \$1,427,716 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |               |         |      | \$1,427,716 | \$228,500 |        |      | \$1,427,716 | \$178,500 |        |      | \$1,427,716 | \$28,600 |         |      | \$1,427,716 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                    | CC 72346471    | OROZCO VICTOR | 230301  | 30   | \$1,427,716 | \$228,500 | EPS010 | 30   | \$1,427,716 | \$178,500 | CCF07  | 30   | \$1,427,716 | \$28,600 | 14-23   | 30   | \$1,427,716 | \$7,500 | 30           | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |               |         |      | \$1,427,716 | \$228,500 |        |      | \$1,427,716 | \$178,500 |        |      | \$1,427,716 | \$28,600 |         |      | \$1,427,716 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                    |                        |             |                       |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------------------|-------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento    | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 72346471                       |         | OROZCO CAICEDO VICTOR ALFONSO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 8E No. 38 B 27 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3467401     | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                    |                        |             |                       |
| Periodo                           |         | Clave                         | Tipo            | Fecha              |                    | Pago                   |             |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Limite             | Pago                   | Banco       | Valor                 |
| 2021-10                           | 2021-10 | 1200035816                    | 9426464955      | I                  | 2021/11/18         | 2021/11/11             | BANCOLOMBIA | \$443,100             |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$228,500        | \$0            | \$0                    | \$228,500        |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$228,500        | \$0            | \$0                    | \$228,500        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$28,600         | \$0            | \$0                    | \$28,600         |
| COMFAMILIAR ATLANTICO        | CCF07  | 890,101,994 | 9  | 1         | \$28,600         | \$0            | \$0                    | \$28,600         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,500        | \$0            | \$0                    | \$178,500        |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$178,500        | \$0            | \$0                    | \$178,500        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$443,100</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$443,100</b> |