

 <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 INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO</p>		<p>Código Regional</p>	8
			<p>Código Centro</p>	920810
			<p>Fecha Elaboración</p>	Setiembre de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	15848-081819
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>			<p>No. de documento</p>	202395
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista: VICTOR ALFONSO OROZCO CAICEDO</p> <p>Correo electrónico contratista: vaoc09@misena.edu.co</p>		<p>C.C. 72.346.471</p>	<p>IP/N° de contacto 0</p>	
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p>				
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO</p>				
<p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 53389394625</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 NO</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato: 2684713/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF 132121</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 17.727.483</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 12.730.475</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 9.161.183</p>		<p>N ° Pago 3</p>	<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/09/2021 Al 30/09/2021</p>	
		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>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</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.569.292</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p>		
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p>		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.569.292</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p>		
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.890.272</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>		
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Setiembre</p>	<p>Agosto</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 1.890.272,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.427.717</p>		<p>9424029457</p>	<p>\$ 1.427.717</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.162.292,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 178.500</p>			<p>\$ 178.500</p>	<p>Valor base IVA 0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 228.500</p>			<p>\$ 228.500</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>			<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p>
<p>ARL III \$ 34.800</p>			<p>\$ 34.800</p>	<p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 160.000</p>				<p>Reteica - 8299 31.623,00 1,000%</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p>				<p>- 0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p>				<p>- 0,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -</p>				<p>- 0,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>				<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>				<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>				<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ 356.929</p>				<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928 \$ 125.000</p>				<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 630.091</p>				<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>				<p>VALOR A PAGAR \$ 3.537.669,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Impartir formación académica a través de clases virtuales, vídeos ilustrativos, talleres sobre manejo de los software especializa AutoCAD y REVIT para las fichas 2293116, 2293095, 2384794, 2384805, 2384796, 2384825 Y 2384792</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>				
<p>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.</p>			<p align="center">VICTOR ALFONSO OROZCO CAICEDO EL CONTRATISTA</p>	
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>			<p align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>	
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>				
			<p align="center">CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA INSTRUCTOR G20</p>	
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

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
2021-08	2021-08	92592152		9424029457	I	2021/09/16	2021/09/13	BANCO DE OCCIDENTE	\$443,100

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)					\$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
2021-08	2021-08	92592152	9424029457	I	2021/09/16	2021/09/13	BANCO DE OCCIDENTE	\$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
TOTAL				1	\$443,100	\$0	\$0	\$443,100