

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                 |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p>                                                                                                                                                                                      | <p align="center"><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b></p> <p align="center"><b>REGIONAL SANTANDER</b></p> |                                | <p><b>Código Regional</b></p>   | 68                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |                                | <p><b>Código Centro</b></p>     | 922410               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |                                | <p><b>Fecha Elaboración</b></p> | 10 Diciembre de 2021 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |                                | <p><b>Versión</b></p>           | JUNIO 2021 - 3,21    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |                                | <p><b>ID de Proceso</b></p>     | 68034-912759         |
| <p align="center"><b>CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA F</b></p> <p>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> |                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>No. de documento</b></p> | 301293                          |                      |

  

|                                                                                                                             |                                                                                |                                                                                               |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                |                                                                                |                                                                                               |                                                   |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b><br>Correo electrónico contratista:                                                  | JORGE LUIS VARGAS RIVERA<br>jolvargas@sena.edu.co                              | <b>C.C.</b><br>1.098.652.669                                                                  | <b>IP/N° de contacto</b><br>0                     |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                                                             | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> <input type="checkbox"/> NO | <b>Es declarante de renta?</b> <input type="checkbox"/> NO                                    | <b>Es Pensionado?</b> <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</b> <input type="checkbox"/> NO                                           | <b>Inducción SST</b> <input type="checkbox"/> SI                               | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> <input type="checkbox"/> SI                        |                                                   |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                             | BANCOLOMBIA                                                                    | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | AHORROS                                           |
|                                                                                                                             |                                                                                | <b>N° Cuenta</b>                                                                              | 55545674873                                       |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> | <input type="checkbox"/> NO                                                    | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</b> | <input type="checkbox"/> NO                       |

  

|                                                    |               |                                            |                              |
|----------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |               |                                            |                              |
| <b>N° del contrato:</b>                            | 2811218/2021  | <b>N° Compromiso SIIF</b>                  | 40621                        |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                    | \$ 13.244.770 | <b>N° Pago</b>                             | 4                            |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                 | \$ 2.018.251  | <b>Periodo objeto de pago</b>              | Del 01/12/2021 Al 16/12/2021 |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                    | \$ 0          | <b>Legalización comisiones del periodo</b> | \$ 0,00                      |

  

|                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) |  | Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor, para la gestión del desarrollo curricular y la ejecución de acciones de formación titulada, complementaria y virtual en la Red Energía Eléctrica - Área temática: Uso Final de la Energía Eléctrica (Complementaria) en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral, vigencia 2021. |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

  

|                                                             |              |                                                  |       |
|-------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------|-------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |              |                                                  |       |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                              | \$ 2.018.251 | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> | 0,00% |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ 0         | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>        | \$ 0  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | \$ 2.018.251 | <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b>          | \$ 0  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | \$ 1.319.438 | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>            | \$ 0  |

  

|                                                                              |            |              |                                       |                 |        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|---------------------------------------|-----------------|--------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |            |              |                                       |                 |        |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | Diciembre  | Noviembre    | Valor Base retención en la fuente     | 1.319.438,00    | TARIFA |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | \$ 908.526 | \$ 1.513.688 | Valor Base retención en la fuente ICA | 1.759.251,00    |        |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                           | \$ 113.600 | \$ 189.300   | Valor base IVA                        | 0,00            |        |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                         | \$ 145.400 | \$ 242.200   | IVA (Si es RESPONSABLE)               | 0,00            | 19%    |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                   | \$ -       | \$ 0         | Menos Retención en la Fuente          | 0,00            | 0,00%  |
| <b>ARL IV</b>                                                                | \$ -       | \$ 0         | Menos Retención IVA                   | 0,00            | 15%    |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                 | \$ -       |              | Reteica - 8530                        | 12.110,00       | 0,600% |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                     | \$ -       |              | Otras Retenciones                     | 0,00            |        |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</b>       | \$ -       |              | Otras Retenciones                     | 0,00            |        |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</b>                           | \$ -       |              | Otras Retenciones                     | 0,00            | 0,000% |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>         | \$ -       |              | Otras Retenciones                     | 0,00            | 0,000% |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ -       |              | Otras Retenciones                     | 0,00            | 0,000% |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ -       |              | Otras Retenciones                     | 0,00            | 0,000% |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.161.856</b>                                       | \$ -       |              | Descuentos de Libranza                | 0,00            |        |
| <b>Salud hasta \$ 580.928</b>                                                | \$ -       |              | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00            |        |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</b>                                         | \$ 439.813 |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                  | \$ 2.006.141,00 |        |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                    | \$ -       |              |                                       |                 |        |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SON: DOS MILLONES SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Seguimiento a Etapa Productiva a fichas de formación Presencial técnicos y tecnólogos<br>Atender aprendices vía celular, correo o WhatsApp para orientarlos en su proceso de etapa productiva<br>Hacer revisión al formato 023 y a la bitácora de los aprendices a evaluar<br>Realizar primer o último seguimiento a los aprendices según sea el caso<br>Contactar aprendices de fichas que por tiempo están por terminar la inscripción, evaluación y certificación.<br>Evaluar la etapa productiva a los aprendices que finalizaron y tienen los documentos exigidos.<br>Asistir reuniones del supervisor<br>Realizar informes académicos disciplinarios que se requieran, para comité disciplinario en etapa practica.<br>Asistir y participar en las reuniones programadas por la red de conocimiento propias del Centro de Formación. |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <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. | <b>JORGE LUIS VARGAS RIVERA</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |
| 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. | <b>HECTOR VECINO RUEDA</b><br><b>INSTRUCTOR</b> |

  

|                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

  

|                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO</b><br><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02</b> |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|



CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JORGE LUIS VARGAS RIVERA  
Identificación CC - 1098652669  
Sucursal 0  
Período Pensión 2021-11  
Período Salud 2021-11  
Fecha Pago Planilla 2021-12-07

|                         |                                                                        |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Tipo Identificación     | CC                                                                     |
| Numero Identificación   | 1098652669                                                             |
| Nombre                  | JORGE LUIS VARGAS RIVERA                                               |
| EPS                     | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.                                |
| AFP                     | PORVENIR                                                               |
| Caja de compensación    | Sin CCF                                                                |
| ARL                     | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                                     |
| Número Planilla         | 8616682346                                                             |
| Referencia de Pago(PIN) | 8615026092                                                             |
| Tipo Planilla           |                                                                        |
| Periodo Pensión         | 2021-11                                                                |
| Periodo Salud           | 2021-11                                                                |
| Tipo Cotizante          | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| Subtipo de Cotizante    | No aplica                                                              |

|     |           |     |           |     |     |     |     |     |           |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |           |               |     |                  |               |     |     |                  |               |     |                  |               |
|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|
| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sin Inicio | Fecha Sin Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | Fecha LMA Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha VAC Fin | AVP | VCT | Fecha VCT Inicio | Fecha VCT Fin | IRL | Fecha IRL Inicio | Fecha IRL Fin |
|     |           |     |           |     |     |     |     |     |           |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |           |               |     |                  |               |     |     |                  |               | 0   |                  |               |

SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G   |       | Licencias de Maternidad o |       |
|----------|-----------|-----------|------------------|---------------|---------------------|-------|---------------------------|-------|
|          |           |           |                  |               | Número Autorización | Valor | Número Autorización       | Valor |
| 30       | 1.513.688 | 0,1250000 | \$ 189.300       | \$ 0          | 0                   | \$ 0  | 0                         | \$ 0  |

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria |           | Total      | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------|-----------|------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
|          |           |           |                  | Afiliado        | Aportante |            |                         |                       |                   |
| 30       | 1.513.688 | 0,1600000 | \$ 242.200       | \$ 0            | \$ 0      | \$ 242.200 | \$ 0                    | \$ 0                  | \$ 0              |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------------------|
| 30       | 1.513.688 | 0,0243600 | \$ 36.900        | 3                           |

APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar |           |                 | Sena |           |                  | ICBF      |                 | ESAP      |      | MIN DE EDUCACIÓN |                 |
|----------|-------------------------------|-----------|-----------------|------|-----------|------------------|-----------|-----------------|-----------|------|------------------|-----------------|
|          | IBC                           | Tarifa    | Cot.Obligat ori | IBC  | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Tarifa    | Cot. Obligatori | Tarifa    | Cot. | Tarifa           | Cot. Obligatori |
| 0        | 0                             | 0,0000000 | \$ 0            | 0    | 0,0000000 | \$ 0             | 0,0000000 | \$ 0            | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000        | \$ 0            |

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| RAZON SOCIAL :               | JORGE LUIS VARGAS RIVERA |
| IDENTIFICACION:              | CC-1098652669            |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                        |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                          |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2021-12-07               |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2021-12-16               |
| FECHA DE PAGO:               | 2021-12-07               |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE OCCIDENTE       |
| PERIODO PENSION:             | 2021-11                  |
| PERIODO SALUD:               | 2021-11                  |
| NUMERO PLANILLA:             | 8616682346               |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                        |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8615026092               |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                        |

| CODIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE   | NUMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS005         | 800251440 | SANITAS  | 1                | \$ 1.513.688 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 189.300                | \$ 189.300  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR | 1                | \$ 1.513.688 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 242.200                | \$ 242.200  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA | 1                | \$ 1.513.688 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 36.900                 | \$ 36.900   |
| Total a pagar  |           |          |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 468.400                | \$ 468.400  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 19/01/2021 |
|----------------------------------|------------|