

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL VALLE</p> <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p> <p>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)</p>	Código Regional	76
	Código Centro	922910
	Fecha Elaboración	Octubre de 2021
	Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	ID de Proceso	93459-270009
	No. de documento	245354

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	MARCO ANTONIO SANDOVAL VELLEIZAC	C.C.	1.107.518.735	
Correo electrónico contratista:	masandoval84@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3117062707	
Régimen del IVA:	☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO	
	Es declarante de renta?	☒ NO	Es Pensionado?	☒ 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 CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	
	N° Cuenta	24067953800		
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:	2866578/2021	N° Compromiso SIIF	62421
Valor Total del Contrato	\$ 9.000.000	N° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 8.000.000	Periodo objeto de pago	Del 01/10/2021 Al 31/10/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 5.000.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el programa oferta regular 2021, en el Centro de Diseño Tecnológico Industrial OFIMATICA Y MARKETING DIGITAL	
---	--	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.000.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 1.000.000	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 5.000
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.000.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 5.000
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.549.250	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	Octubre	Setiembre	Valor Base retención en la fuente	2.549.250,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.200.000	\$ 908.526	Valor Base retención en la fuente ICA	2.658.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 150.000	\$ 113.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 192.000	\$ 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 III	\$ 29.300	\$ 22.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Pro-UCEVA	15.000,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 145.400	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 113.600	-	Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 22.200	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.985.000,00	
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-			
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 849.750	-			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-			

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Construcción de actividades formación fichas TS 2341587,2397584, 2236314, 2251544 en mantenimiento de equipos de computo</p> <p>Construcción de actividades formación fichas Complementarias 2425924 y la de código de convenio 020 - 1117 de 2018</p> <p>Acompañamiento y evaluación de la fase inductora al grupo TS 2397584</p> <p>Desarrollo de las actividades de formación planeadas para las fichas TS 2341587,2397584, 2236314, 2251544</p> <p>Desarrollo de las actividades de formación planeadas para Complementarias 2425924 y la de código de convenio 020 - 1117 de 2018</p> <p>Socialización y retroalimentación con los aprendices sobre las actividades trabajadas.</p> <p>Construcción de actividades formación fichas TS 2341587,2397584, 2236314, 2251544 en Electrónica Básica</p>	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
<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>MARCO ANTONIO SANDOVAL VELLEIZAC EL CONTRATISTA</p>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</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 periodo 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><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p> <p>NESTOR VLADIMIR ESPITIA TORRES COORDINADOR MISIONAL</p>

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

ALEX AMED VALENCIA ROJAS
SUBDIRECTOR CDTI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1107518735		SANDOVAL VELLAIZAC MARCO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 66 C oeste 2 A 91	CALI-VALLE	4051329	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1171275407	9425914990	I	2021/10/08	2021/10/19	BANCO CAJA SOCIAL	11	\$298,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,600	\$0	\$0	\$39,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,600	\$0	\$0	\$39,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$298,600	\$0	\$0	\$298,600