

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)					Código Regional		8		
REGIONAL ATLÁNTICO					Código Centro		920810		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION					Fecha Elaboración		Marzo de 2022		
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					Versión		ENERO 2022 - 1,22		
Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)					ID de Proceso		56972-157024		
					No. de documento		367954		
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos contratista:		NESTOR ENRIQUE CAICEDO SOLANO			C.C.		72.005.261		
Correo electrónico contratista:		necaicedo16@misena.edu.co			IP/N° de contacto		53223		
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta? SI	
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta 69212927058	
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 2022 supera los \$ 125'413.200		NO	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO									
N° del contrato:		3271525/2022		N° Compromiso SIIF		21322			
Valor Total del Contrato		\$ 36.585.240		N° Pago		2		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 34.877.929		Del		01/03/2022		Al 31/03/2022	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 31.219.405		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 3.658.524,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		RP- INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE GESTIÓN DEL MERCADO ONBASE 08-9-2022-0001161199							
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 3.658.524		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		Retencion en la Fuente del Periodo		0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.658.524							
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.430.993							
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Marzo		Febrero		Valor Base retención en la fuente		2.430.993,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.463.410		\$ 1.000.000		Valor Base retención en la fuente ICA		3.241.324,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 183.000		\$ 125.000		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 234.200		\$ 160.000		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 II		\$ 15.300		\$ 5.300		Menos Retencion IVA		0,00 15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				Reteica - 8299		32.413,00 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 \$ 3.800.400		\$ -				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 \$ 1.216.128		\$ -				Descuentos de Libranza		0,00	
Salud hasta \$ 608.064		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960		\$ 810.331				VALOR A PAGAR		\$ 3.626.111,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -									
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Evaluación de evidencias Generación y evaluación de foros Organización y participación de sesiones en línea, orientando a los aprendices en los temas y formas de evaluación. Seguimiento a dudas, solicitudes de fichas 2348723 - 2348687 - 2348280 - 2348687 Generación de anuncios de actividades y seguimiento Edición de contenidos Organización de información en carpetas de seguimiento y evaluación de fichas. Atención a estudiantes a través de correos electrónicos y mensajería de Plataformas. Organización y desarrollo de reuniones con instructores de transversales de fichas.									
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.					NESTOR ENRIQUE CAICEDO SOLANO 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, MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA 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									

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA eICBF
CC 72005261			CAICEDO SOLANO NESTOR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 40B 17 08	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-02	2022-02	1364880561	9432226144	I	2022/03/14	2022/03/14	BANCOLOMBIA	0	\$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSIO N				SALU D				CCF				RIESGO S				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Día S	IBC	Aporte	Codigo	Día S	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 72005261	CAICEDO NESTOR	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,000,000	\$5,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL				1	\$290,300	\$0	\$0	\$290,300	