

 <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 CUNDINAMARCA</p> <p align="center">CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA-CUNDINAMARCA - SERVICIOS PR</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>		<p>Código Regional</p>	<p align="center">25</p>
			<p>Código Centro</p>	<p align="center">923210</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p align="center">Noviembre de 2022</p>
			<p>Versión</p>	<p align="center">MAYO 2022 - 2,22</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p align="center">84620-695822</p>
		<p>No. de documento</p>	<p align="center">623775</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p align="center">JUAN GUILLERMO SALGADO MEJIA</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p align="center">jsalgadom@sena.edu.co</p>		<p>19.369.190</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE</p>	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	<p>☐ NO</p>
		<p>Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO</p>	<p>Es Pensionado?</p>
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>		<p>☐ NO</p>	<p>Inducción SST</p>	<p>☐ SI</p>
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	<p>☐ SI</p>	
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p align="center">BANCOLOMBIA</p>	<p>Tipo de cta</p>	<p align="center">AHORROS</p>
		<p>N° Cuenta</p>	<p align="center">66252845390</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p align="center">NO</p>	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>	
		<p align="center">NO</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>	<p align="center">3281934/2022</p>	<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p align="center">22522</p>	
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p align="center">\$ 41.973.750</p>	<p>N ° Pago</p>	<p align="center">10</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p align="center">\$ 5.996.250</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	<p>Del</p>	<p align="center">01/11/2022</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p align="center">\$ 1.998.750</p>	<p>Al</p>	<p align="center">30/11/2022</p>	<p>Valor Bruto Pago</p>
		<p>Legalización comisiones del periodo</p>	<p align="center">\$ 0,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA Y TITULADA EN LAS ÁREAS ASOCIADAS A LA RED DE CONOCIMIENTO DEL PROG</p>		
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>	<p align="center">\$ 3.997.500</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	<p align="center">0,00%</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p align="center">\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	<p align="center">\$ 0</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p align="center">\$ 3.997.500</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	<p align="center">\$ 0</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p align="center">\$ 2.656.275</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	<p align="center">\$ 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 align="center">Noviembre</p>	<p align="center">Octubre</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	<p align="center">2.656.275,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p align="center">-----</p>	<p align="center">9442305313</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	<p align="center">3.541.700,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p align="center">\$ 1.599.000</p>	<p align="center">\$ 1.599.000</p>	<p>Valor base IVA</p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p align="center">\$ 199.900</p>	<p align="center">\$ 199.900</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p align="center">\$ 255.900</p>	<p align="center">\$ 255.900</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	<p align="center">0,00</p>
<p>ARL II</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ 0</p>	<p>Menos Retención IVA</p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p align="center">\$ 16.700</p>	<p align="center">\$ 16.700</p>	<p>Reteica - 8299</p>	<p align="center">21.250,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p></p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p></p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p>Descuentos de Libranza</p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	<p align="center">0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ 885.425</p>	<p>VALOR A PAGAR</p>	<p align="center">\$ 3.976.250,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p align="center">\$ -</p>	<p align="center">\$ -</p>		
<p align="center">SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>FICHA NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN</p>	<p align="center">HORAS EJECUTADAS</p>	<p align="center">TOTAL HORAS</p>		
<p>2678469 Sistemas de gestión de la seguridad y salud en el trabajo bajo fundamentos ISO:45001.</p>	<p align="center">48</p>	<p align="center">48</p>		
<p>2679754 Bioseguridad.</p>	<p align="center">48</p>	<p align="center">96</p>		
<p>2685209 Implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.</p>	<p align="center">50</p>	<p align="center">146</p>		
<p>TOTAL HORAS DE FORMACIÓN</p>	<p align="center">146 horas.</p>			
<p align="center">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">JUAN GUILLERMO SALGADO MEJIA</p> <p align="center">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.</p> <p align="center">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">JAIRO ALBERTO RIVERA MURILLO</p> <p align="center">INSTRUCTOR G09</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">FREDY VELEZ NINO</p> <p align="center">SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 19369190		SALGADO MEJIA JUAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8bis # 79 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4119068	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1772703572	9442305313	I	2022/11/23	2022/11/24	BANCOLOMBIA	1	\$473,200

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)					\$1,599,000	\$255,900			\$1,599,000	\$199,900			\$0	\$0			\$1,599,000	\$16,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,599,000	\$255,900			\$1,599,000	\$199,900			\$0	\$0			\$1,599,000	\$16,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,599,000	\$255,900			\$1,599,000	\$199,900			\$0	\$0			\$1,599,000	\$16,700		\$0	\$0	
1	CC 19369190	SALGADO JUAN	230301	30	\$1,599,000	\$255,900	EPS010	30	\$1,599,000	\$199,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,599,000	\$16,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,599,000	\$255,900			\$1,599,000	\$199,900			\$0	\$0			\$1,599,000	\$16,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19369190		SALGADO MEJIA JUAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8bis # 79 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4119068	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-10	2022-10	1772703572		9442305313	I	2022/11/23	2022/11/24	BANCOLOMBIA	\$473,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,900	\$300	\$0	\$256,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$255,900	\$300	\$0	\$256,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,700	\$100	\$0	\$16,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,700	\$100	\$0	\$16,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,900	\$300	\$0	\$200,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$199,900	\$300	\$0	\$200,200	
TOTAL				1	\$472,500	\$700	\$0	\$473,200	