

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2022
			Versión	MAYO 2022 - 2,22
			ID de Proceso	32453-179914
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)			No. de documento	631979
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MANUEL SALVADOR BRICEÑO PÉREZ Correo electrónico contratista: masabripe@misena.edu.co		C.C. 72.206.766	IP/N° de contacto 3337687	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO Es declarante de renta? ☒ NO Es Pensionado? ☒ NO				
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☒ NO Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO				
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 027200059569	
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: 3299233/2022		N° Compromiso SIIF 21822		
Valor Total del Contrato \$ 37.560.478 Saldo Anterior del Contrato \$ 1.970.765 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		N ° Pago 12	Periodo objeto de pago Del 01/12/2022 Al 17/12/2022 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		R.P: INSTRUCTOR - IMPARTIR FORMACIÓN EN IMPLEMENTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES DE ACUERDO CON LA PLANEACIÓN DE LA COORDINACIÓN DE TIC Y ENERGÍA DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.970.765		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.970.765		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.116.516		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		Diciembre	Noviembre	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.000.000		9443661582	1.391.129	1.116.516,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 125.000		173.900	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 160.000		222.600	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		0	0,00	15%
ARL \$ 5.300		7.300	16.858,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		-	0,00	-
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 \$ -		-	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128 \$ 197.077		-	0,00	-
Salud hasta \$ 608.064 \$ -		-	0,00	-
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960 \$ 372.172		-	0,00	-
Retención en la Fuente Contingente \$ -		-	0,00	-
		VALOR A PAGAR \$ 1.953.907,00		
SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación al programa TIITIC fichas:2300876 - 2654526 y al programa complementario Realizar mantenimiento prev Ficha: 2671661 Registrar Asistencia Aprendices. Presentar informes solicitados por el supervisor de contrato. Diligenciar Formato establecido por la Coordinación Académica para presentar informe mensual de la ejecución del contrato. Implementación de nuevas Guías y aplicar actualización de la Gestión Formación Profesional Integral. Asistir a las reuniones programadas por el centro y la coordinación académica.				
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.				
		 MANUEL SALVADOR BRICEÑO PÉREZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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 período 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.				
		MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE INSTRUCTOR G19		
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				
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1796169368	9443661582	I	2022/12/16	2022/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$404,10

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1796169368	9443661582	I	2022/12/16	2022/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$404,10

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72206766		BRICEÑO PEREZ MANUEL SALVADOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 72 88 61 APTO 504 TORRE 7	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3337687	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-11	1796169368	9443661582	I	2022/12/16	2022/12/06	BANCO DAVIVIENDA	\$404,100

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)					\$1,392,000	\$222,800			\$1,392,000	\$174,000			\$0	\$0			\$1,392,000	\$7,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,392,000	\$222,800			\$1,392,000	\$174,000			\$0	\$0			\$1,392,000	\$7,300		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,392,000	\$222,800			\$1,392,000	\$174,000			\$0	\$0			\$1,392,000	\$7,300		\$0	\$0
1	CC 72206766	BRICEÑO MANUEL	230301	30	\$1,392,000	\$222,800	EPS005	30	\$1,392,000	\$174,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,392,000	\$7,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,392,000	\$222,800			\$1,392,000	\$174,000			\$0	\$0			\$1,392,000	\$7,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72206766		BRICEÑO PEREZ MANUEL SALVADOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 72 88 61 APTO 504 TORRE 7	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3337687	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1796169368	9443661582	I	2022/12/16	2022/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$404,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$222,800	\$0	\$0	\$222,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$222,800	\$0	\$0	\$222,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,300	\$0	\$0	\$7,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,300	\$0	\$0	\$7,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$174,000	\$0	\$0	\$174,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$174,000	\$0	\$0	\$174,000	
TOTAL				1	\$404,100	\$0	\$0	\$404,100	

Se certifica que MANUEL SALVADOR BRICEÑO PEREZ identificado(a) con CC 72206766 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BRICEÑO PEREZ MANUEL SALVADOR CC 72206766																		
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades								
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst
9443661582	1796169368	I	2022-12-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-11	30									
9443661582	1796169368	I	2022-12-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-11	30									
9443661582	1796169368	I	2022-12-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-11	30									

Este certificado se expide el día 2022-12-05 a las 21:12.



Manuel Briceño Perez <manuel.bricenoperez@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1796169368

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: manuel.bricenoperez@gmail.com

5 de diciembre de 2022, 21:35

**¡Hola, Manuel Salvador Briceño Pérez**

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1796169368
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9443661582
Valor de la Transacción: \$ 404.100
Fecha de Transacción: 05/12/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Verificar Transacción PSE
Código de Verificación: 1796169368



TransaccionesACH



@ACH_Informa

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	161.10.94.19
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9443661582
Valor:	404,100
Período de pago:	2022-11
No Transacción (CUS):	1796169368
Fecha:	2022/12/06
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.