

 <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 ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO</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>	8
			<p>Código Centro</p>	920710
			<p>Fecha Elaboración</p>	Noviembre de 2022
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22
			<p>ID de Proceso</p>	83790-614100
		<p>No. de documento</p>	607902	

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	MANUEL SALVADOR BRICEÑO PÉREZ	<p>C.C.</p>	72.206.766
<p>Correo electrónico contratista:</p>	masabripe@misena.edu.co	<p>IP/N° de contacto</p>	3337687
<p>Régimen del IVA:</p>	☒ NO RESPONSABLE	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	☒ NO
		<p>Es declarante de renta?</p>	☒ NO
		<p>Es Pensionado?</p>	☒ NO
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>	☒ NO	<p>Inducción SST</p>	☒ SI
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	☒ NO
<p>Banco al cual consignar:</p>	DAVIVIENDA	<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
		<p>N° Cuenta</p>	027200059569
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>	☒ NO	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>	☒ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	3299233/2022	<p>N° Compromiso SIIF</p>	21822
<p>Valor Total del Contrato</p>	\$ 37.560.478	<p>N ° Pago</p>	11
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	\$ 5.448.587	<p>Periodo objeto de pago</p>	Del 01/11/2022 Al 30/11/2022
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	\$ 1.970.765	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	\$ 0,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>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</p>	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	\$ 3.477.822	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	0,00%
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ 0	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	\$ 0
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	\$ 3.477.822	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	\$ 2.050.155	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	Noviembre	Octubre	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	2.050.155,00	TARIFA
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	\$ 1.391.129	\$ 1.391.129	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	3.081.322,00	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	\$ 173.900	\$ 173.900	<p>Valor base IVA</p>	0,00	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	\$ 222.600	\$ 222.600	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	0,00	19%
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	\$ -	\$ 0	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	0,00	0,00%
<p>ARL</p>	\$ 7.300	\$ 7.300	<p>Menos Retencion IVA</p>	0,00	15%
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	\$ -		<p>Reteica - 8299</p>	30.813,00	1,000%
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Descuentos de Libranza</p>	0,00	
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>	\$ 347.782		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	0,00	
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>	\$ -		<p>VALOR A PAGAR</p>	\$ 3.447.009,00	
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>	\$ 683.385				
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	\$ -				

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Impartir formación al programa TIITIC fichas:2300876 - 2654526 y al programa complementario Realizar mantenimiento prev Ficha: 2671661</p> <p>Registrar Asistencia Aprendices.</p> <p>Presentar informes solicitados por el supervisor de contrato.</p> <p>Diligenciar Formato establecido por la Coordinación Académica para presentar informe mensual de la ejecución del contrato.</p> <p>Implementación de nuevas Guías y aplicar actualización de la Gestión Formación Profesional Integral.</p> <p>Asistir a las reuniones programadas por el centro y la coordinación académica.</p>	

<p>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>MANUEL SALVADOR BRICEÑO PÉREZ 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 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>Autorizo el presente pago.</p> <p>El Supervisor,</p> <p>MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE INSTRUCTOR G19</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

CRISTINA PATRICIA NAVARRO CORRALES
 SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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
2022-10	2022-10	1758026592	9442057097	I	2022/11/17	2022/11/16	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	Dirección	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
2022-10	2022-10	1758026592	9442057097	I	2022/11/17	2022/11/16	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	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9442057097	1758026592	I	2022-11-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30																	
9442057097	1758026592	I	2022-11-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30																	
9442057097	1758026592	I	2022-11-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30																	

Este certificado se expide el día 2022-11-15 a las 23:11.



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

Confirmación Transacción PSE - CUS 1758026592

1 mensaje

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

15 de noviembre de 2022, 20:11

**¡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: 1758026592
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9442057097
Valor de la Transacción: \$ 404.100
Fecha de Transacción: 15/11/2022

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.

Se ha generado un código de verificación de 6 dígitos. Véalo en la parte superior de la pantalla.



TransaccionesACH



@ACH_Informa

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	179.33.168.72
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9442057097
Valor:	404,100
Período de pago:	2022-10
No Transacción (CUS):	1758026592
Fecha:	2022/11/16
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.