

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	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	920710
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO		Fecha Elaboración	Setiembre de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	46872-924479
			No. de documento	543509

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	MANUEL SALVADOR BRICEÑO PÉREZ	C.C.	72.206.766
Correo electrónico contratista:	masabripe@misena.edu.co	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	N° Pago	9
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.404.231	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2022 Al 30/09/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.926.409	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	\$ 3.477.822	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	\$ 3.477.822	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.050.155	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	Setiembre	Agosto	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.391.129	\$ 1.391.129	Valor Base retención en la fuente 2.050.155,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 173.900	\$ 173.900	Valor Base retención en la fuente ICA 3.081.322,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 222.600	\$ 222.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 7.300	\$ 7.300	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 30.813,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ 347.782		0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 683.385		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00
		VALOR A PAGAR	\$ 3.447.009,00

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir formación al programa TIITIC fichas: 2185498 - 2300876 y 2300327 y al programa complementario CCNA Exploration Ficha: 2544846 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. Planear, organizar, verificar y realizar el seguimiento de la academia Lenovo - SENA, cumpliendo el rol de líder del proceso.	

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: 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.	Autorizo el presente pago. El Supervisor, 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 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
2022-08	2022-08	1651103509	9439368109	I	2022/09/15	2022/09/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$404,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,392,000	\$222,800			\$1,392,000	\$174,000			\$0	\$0			\$1,392,000	\$7,300		\$0	\$0		\$404,100
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		\$404,100
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		\$404,100
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	0.522%	\$7,300	0	\$0	\$0	No	\$404,100
Total Afiliados(1)																							\$1,392,000	\$222,800			\$1,392,000	\$174,000			\$0	\$0			\$1,392,000	\$7,300		\$0	\$0		\$404,100

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
2022-08	2022-08	1651103509	9439368109	I	2022/09/15	2022/09/13	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
9439368109	1651103509	I	2022-09-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30																	
9439368109	1651103509	I	2022-09-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30																	
9439368109	1651103509	I	2022-09-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30																	

Este certificado se expide el día 2022-09-13 a las 09:09.



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

Confirmación Transacción PSE - CUS 1651103509

1 mensaje

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

13 de septiembre de 2022, 08:51

**¡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: 1651103509
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9439368109
Valor de la Transacción: \$ 404.100
Fecha de Transacción: 13/09/2022

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 la autenticidad de la información en el sitio web de Transacciones ACH



TransaccionesACH



@ACH_Informa

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	161.10.89.39
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9439368109
Valor:	404,100
Período de pago:	2022-08
No Transacción (CUS):	1651103509
Fecha:	2022/09/13
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.