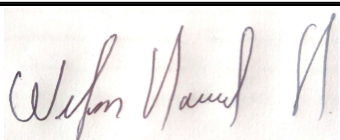


 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	8	
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920810	
	CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	Octubre 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	86978-795119	
			No. de documento	570826	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		WILSON JOSE HERNANDEZ HERNANDEZ	C.C.	72.021.348	
Correo electrónico contratista:		wjherandez843@misena.edu.co	IP/N° de contacto	0	
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 ?	SI		
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	
		N° Cuenta	47777296503		
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:	3828915/2022		N° Compromiso SIIF	299422	
Valor Total del Contrato	\$ 17.804.816	N° Pago	Periodo objeto de pago		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 9.268.260	4	Del	01/10/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 5.609.736		Al	31/10/2022	
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		RP-INSTRUCTOR:DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION ONBASE 08-9-2022-014960			
(Descripción del servicio prestado)					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.658.524		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	\$ 3.658.524		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.430.993		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	Octubre	Setiembre	Valor Base retención en la fuente	2.430.993,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.463.410	\$ 1.463.410	Valor Base retención en la fuente ICA	3.241.324,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 183.000	\$ 183.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 234.200	\$ 234.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	
ARL	\$ 7.700	\$ 7.700	Menos Retención IVA	0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	32.413,00	
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	
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					
Finalización ficha titulada Virtual ADSI 2282855 instructor técnico líder Desarrollo. cierre de ficha y alistamiento fase practica Desarrollo fase Planeación ficha titulada Virtual ADSO 2455237 instructor técnico líder Actividad de proyecto 05 Desarrollo fase Planeación ficha titulada Virtual ADSO 2463632 instructor técnico líder Actividad de proyecto 05 Desarrollo fase Planeación ficha titulada Virtual ADSO 2466502 instructor técnico Apoyo Actividad de proyecto 05 Desarrollo curso Tecnico en programación de sistemas ficha 2573079, institucion educativa Experiencias Pedagógicas					
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.			 WILSON JOSE HERNANDEZ HERNANDEZ 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, 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					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72021348		HERNANDEZ HERNANDEZ WILSON JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 93 No 72 - 71 torre 8 apto 630	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014424	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1693875080	9441167945	I	2022/10/12	2022/10/07	BANCO AV VILLAS	\$424,900

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)					\$1,463,410	\$234,200			\$1,463,410	\$183,000			\$0	\$0			\$1,463,410	\$7,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,463,410	\$234,200			\$1,463,410	\$183,000			\$0	\$0			\$1,463,410	\$7,700		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,463,410	\$234,200			\$1,463,410	\$183,000			\$0	\$0			\$1,463,410	\$7,700		\$0	\$0
1	CC 72021348	HERNANDEZ WILSON	Z30301	30	\$1,463,410	\$234,200	EPS010	30	\$1,463,410	\$183,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,463,410	\$7,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,463,410	\$234,200			\$1,463,410	\$183,000			\$0	\$0			\$1,463,410	\$7,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72021348		HERNANDEZ HERNANDEZ WILSON JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 93 No 72 - 71 torre 8 apto 630	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014424	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1693875080	9441167945	I	2022/10/12	2022/10/07	BANCO AV VILLAS	0	\$424,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$234,200	\$0	\$0	\$234,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$234,200	\$0	\$0	\$234,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,000	\$0	\$0	\$183,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$183,000	\$0	\$0	\$183,000	
TOTAL				1	\$424,900	\$0	\$0	\$424,900	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.84.119.128
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9441167945
Valor:	424,900
Período de pago:	2022-09
No Transacción (CUS):	1693875080
Fecha:	2022/10/07
Banco:	BANCO AV VILLAS
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

