

 <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	47
	REGIONAL MAGDALENA		Código Centro	911810
	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.		Fecha Elaboración	Marzo de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2022 - 1,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	33886-683973
			No. de documento	375822

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	YASSIR EMILIO FONSECA ZAMBRANO	C.C.	8.648.059
Correo electrónico contratista:	yafonsec@gmail.com	IP/N° de contacto	3046067915
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	483-87513-16
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:	3375585/2022	N° Compromiso SIIF	9922
Valor Total del Contrato	\$ 28.515.500	N° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.515.500	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2022 Al 31/03/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 24.518.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL DEL CAAG, EN LA ESPECIALIDAD DE AGROPECUARIO	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.997.500	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	\$ 3.997.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.462.025	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	Marzo	Febrero	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.599.000	\$ 0	Valor Base retención en la fuente 2.462.025,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 199.900	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA 3.541.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 255.900	\$ 0	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 16.700	\$ 0	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 24.792,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ 145.400	\$ -	Pro-Hospital 79.950,00
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	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ 113.600	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.892.758,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 820.675	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Se realiza en el sena-centro de gaira-magdalena participacion presencial con el objetivo de transferencia de conocimientos que imparte el dinamizador oscar huguett para fortalecimientos del programa ser emprende rural. los días 1 - 2 - 3 - 4 - 7 - 8 y 9 de marzo del 2020. Capacitación de Planeación Pedagógica, Matriz de Correlación y Guía de Aprendizaje, la cual fue enfocada con el diseño curricular de las formaciones del área pecuaria (emprendedor en producción de huevo) direccionada por la doctora Milena Peñaranda los días 2 - y 7 de marzo de 2022.</p> <p>capacitación sobre el Acompañamiento Técnico - Pedagógico por parte de la medica veterinaria Ligia Cogollo a los instructores del del Programa SER el día 4 de marzo de 2020. - Participación en la orientación acompañamiento (emprendiendo con Propósito) del Fondo E Emprender realizada por la profesional Mariestella Vasco y el líder de emprendimiento Oscar Cabrera Rosado a los instructores del Programa SER el día 9 de marzo de 2022.</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>YASSIR EMILIO FONSECA ZAMBRANO 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. El Supervisor,</p> <p>BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN INSTRUCTOR</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

GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
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 8648059		FONSECA ZAMBRANO YASSIR EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 NUMERO 14 17	SABANALARGA-ATLANTICO	8781076	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-02	2022-02	21317218		9431582914	I	2022/03/14	2022/03/15	BANCO DE OCCIDENTE	\$309,400

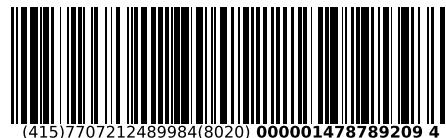
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400	\$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400	\$0
1	CC 8648059	FONSECA YASSIR	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400	0
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8648059		FONSECA ZAMBRANO YASSIR EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 NUMERO 14 17	SABANALARGA-ATLANTICO	8781076	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-02	2022-02	21317218	9431582914	I	2022/03/14	2022/03/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$309,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400	

14787892094



(415)7707212489984(8020) 000001478789209 4

Impuestos de Barranquilla

Certificado Bancario

Miércoles, 16 de marzo de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YASSIR EMILIO FONSECA ZAMBRANO identificado(a) con CC 8648059, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48387851316	2012/09/11	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

**POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6**

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor YASSIR EMILIO FONSECA ZAMBRANO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 8648059, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/03/2022 y fecha fin de contrato 04/10/2022 con riesgo 2.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201013313826.

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de Marzo de 2022.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) YASSIR EMILIO FONSECA ZAMBRANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 8648059 realizó el día 16/03/2022 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) YASSIR EMILIO FONSECA ZAMBRANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 8648059 realizó el día 16/03/2022 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

CERTIFICACION DEPENDIENTES

MAGDALENA, 15-MARZO/ 2022

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

CIUDAD-MAGDALENA

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NIT	1044228723	Antonella Fonseca Drada	HIJO
-----	------------	-------------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,


YASSIR EMILIO FONSECA ZAMBRANO
Contratista
C.C. No. 8.648.059

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL		REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO		Indicativo Serial	58022586
NUIP		1044228723			
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina					
Registratura	Notaría	Número	09	Correimiento	Inspección de Policía
País - Departamento - Municipio - Correimiento o Inspección de Policía		Código			
COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA		0621			
Datos del inscrito					
Primer Apellido		Segundo Apellido			
FONSECA		DRADA			
Nombre(s)					
ANTONELLA					
Fecha de nacimiento					
Año	2018	Mes	MAR	Día	21
Sexo (en letras)		femenino			
Grupo sanguíneo		A			
Factor RH		+			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Correimiento o Inspección)					
COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA					
Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos				Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO				14679046-0	
Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrimonial o por el mismo sexo, indicar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apodo del inscrito)					
Apellidos y nombres completos					
DRADA CERVANTES ROSA MARIA					
Documento de identificación (Clase y número)				Nacionalidad	
cda 1.045.167.425				COLOMBIANA	
Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrimonial o por el mismo sexo, indicar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apodo del inscrito)					
Apellidos y nombres completos					
FONSECA ZAMBRANO YASSIR ENILIO					
Documento de identificación (Clase y número)				Nacionalidad	
cda 8.648.059				COLOMBIANO	
Datos del declarante					
Apellidos y nombres completos					
FONSECA ZAMBRANO YASSIR ENILIO					
Documento de identificación (Clase y número)				Firma	
cda 8.648.059					
Datos primer testigo					
Apellidos y nombres completos					
=					
Documento de identificación (Clase y número)				Firma	
=				=	
Datos segundo testigo					
Apellidos y nombres completos					
=					
Documento de identificación (Clase y número)				Firma	
=				=	
Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año	2018	Mes	MAR	Día	22
		NORBERTO DAVID SALAS			
		Nombre y firma			
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento			
Firma		Nombre y firma			
ESPACIO PARA NOTAS					

NOTARIA 9ª
Circulo de Barranquilla

NOTARIA JOVEN DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
ART. 116 Ley 1268/70 y 1ª de 1987

ES FIEL Y AUTENTICA FOTOCOPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL DE ESTA NOTARIA PARA ACREDITAR PARENTESCO. ESTE NO TIENE VENCIMIENTO, DECRETO 2169/83 EXCEPTO PARA MATRIMONIO.

BARRANQUILLA, 19 MAR 2021 *Teta*