

 <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	19
	REGIONAL CAUCA		Código Centro	930710
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Fecha Elaboración	Junio 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	65056-606228
			No. de documento	455716

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	GUILLERMO EDUARDO JURADO FAJARDO	C.C.	98.396.932
Correo electrónico contratista:	gejuradof@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3006510946
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	91228315350
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:	3291535/2022	N° Compromiso SIIF	22122
Valor Total del Contrato	\$ 38.600.000	N ° Pago	5
Saldo Anterior del Contrato	\$ 23.160.000	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2022 Al 30/06/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 19.300.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral presencial, a distancia o virtual; en el programa de titulada regular, del centro de comercio y servicio, perteneciente al área o red de conocimiento: Titulada animación 3d, en el o los municipios del departamento del cauca donde se le asigne por la entidad contratante.	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.860.000	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	\$ 3.860.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.564.925	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	Junio	Mayo	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.544.000	\$ 1.544.000	Valor Base retención en la fuente 2.564.925,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 193.000	\$ 193.000	Valor Base retención en la fuente ICA 3.419.900,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 247.100	\$ 247.100	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 8.100	\$ 8.100	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 - 300 6.840,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		
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	\$ 854.975		VALOR A PAGAR \$ 3.853.160,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO
Orientar procesos de formación profesional, en la ficha n° 2254817, Competencia: 220501037, Resultado de aprendizaje: 436481
Modelar, Texturizar, Riggear, Animar Personajes, Objetos, Assets y Props del Proyecto.
Investigación y Documentación de las Narrativas.
Configurar Opciones de Iluminación, Carga de Procesamiento y Optimización.
Opciones de Renderizado de Alta Calidad Gráfica.

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.	GUILLERMO EDUARDO JURADO FAJARDO 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, ADA LORENA CERON ROSERO 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

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.156.9.71
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9435197221
Valor:	448,200
Período de pago:	2022-05
No Transacción (CUS):	1498485147
Fecha:	2022/06/10
Banco:	BANCOLOMBIA
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.

Tienda Virtual o Recaudador: **APORTES EN LINEA**

1 Preparación 2 Verificación **3 Confirmación**

**¡Bien hecho!**

El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9435197221

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9435197221

Identificación del contribuyente: 190.156.9.71

Concepto: CC

Razón Social: 98396932

Nro. de comprobante: **0000005556**Valor pagado: **\$ 448,200.00**Cuenta: *******5350 - Ahorros****También puedes**

Descargar resumen

nkt.liam@gmail.com



Enviado

Tu notificación de pago ha sido enviada correctamente.

Finalizar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98396932		JURADO FAJARDO GUILLERMO EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 20 an # 4b bis 15	POPAYAN-CAUCA	3006510946	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-05	1498485147		9435197221	I	2022/06/08	2022/06/10	BANCOLOMBIA	\$448,200

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)					\$1,544,000	\$247,100			\$1,544,000	\$193,000			\$0	\$0			\$1,544,000	\$8,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,544,000	\$247,100			\$1,544,000	\$193,000			\$0	\$0			\$1,544,000	\$8,100	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,544,000	\$247,100			\$1,544,000	\$193,000			\$0	\$0			\$1,544,000	\$8,100	\$0
1	CC 98396932	JURADO GUILLERMO	230301	30	\$1,544,000	\$247,100	EPS005	30	\$1,544,000	\$193,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,544,000	\$8,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,544,000	\$247,100			\$1,544,000	\$193,000			\$0	\$0			\$1,544,000	\$8,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98396932		JURADO FAJARDO GUILLERMO EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 20 an # 4b bis 15	POPAYAN-CAUCA	3006510946	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-05	1498485147		9435197221	I	2022/06/08	2022/06/10	BANCOLOMBIA	\$448,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$247,100	\$0	\$0	\$247,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$247,100	\$0	\$0	\$247,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$193,000	\$0	\$0	\$193,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$193,000	\$0	\$0	\$193,000	
TOTAL				1	\$448,200	\$0	\$0	\$448,200	



NIT: 891.580.006-4

ALCALDÍA DE POPAYÁN - CAUCA

SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
"Popayán"FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

POPAYÁN

300

DEPARTAMENTO	CAUCA	DISTRITO	POPAYAN	AÑO GRAVABLE	2021	FECHA MÁXIMA PRESENT.	30/06/2022	NÚMERO DE FORMULARIO	22020110009981
Opción de uso	DECLARACIÓN INICIAL X		SOLO PAGO		DECLARACIÓN DE CORRECCIÓN		No. DE DECLARACIÓN A CORREGIR		FECHA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN A CORREGIR
A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE	1	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL GUILLERMO EDUARDO JURADO FAJARDO							
	2	C.C. X	NIT.	CE.	No. DOCUMENTO 98396932	D.V. 5	ES CONSORCIO O UNION TEMPORAL?	REALIZA ACTIVIDADES ATRAVÉS DE PATRIMONIO AUTÓNOMO?	
	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN CALLE 20AN # 4B - 15, CONJUNTO RINCON ESTANCIA				MUNICIPIO O DISTRITO DE DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN POPAYAN			
	4	TELÉFONO 3006510946	5	CORREO ELECTRÓNICO NKT.LIAM@GMAIL.COM		6	No. ESTABLECIMIENTOS 0	7	CLASIFICACIÓN NO APLICA
B. BASE GRAVABLE	8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS							34.415.000
	9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO							0
	10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (Renglón 8 menos 9)							34.415.000
	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS							0
	12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES							0
	13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS							0
	14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS							0
	15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (Por Acuerdo)							0
C. DISCR. ACTIVIDADES GRAVADAS	16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (Renglón 10 menos 11,12,13,14 y 15)							34.415.000
	ACTIVIDADES GRAVADAS		CÓDIGO	INGRESOS GRAVADOS		TARIFA (por mil)		VALOR IMPUESTO	
	ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)			34.415.000				0	
	ACTIVIDAD 2							0	
	ACTIVIDAD 3							0	
D. LIQUIDACION PRIVADA	TOTAL INGRESOS GRAVADOS		34.415.000		17. TOTAL IMPUESTO GRAVADO		0		
	18	GENERACIÓN DE ENERGÍA		CAPACIDAD INSTALADA 0 KW		19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981		0	
	20	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Renglón 17+19)							0
	21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)							0
	22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO							0
	23	SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)							0
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)							0
	25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20+21+22+23+24)							0
	26	MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS							0
	27	MENOS RETENCIONES QUE LE PRACTICARON A FAVOR DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO EN ESTE PERIODO							0
	28	MENOS AUTORRETENCIONES PRACTICADAS A FAVOR DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO EN ESTE PERIODO							0
	29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR							0
E. PAGO	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, líquide porcentaje según acuerdo municipal o distrital)							0
	31	SANCIONES:	Extemporaneidad	Corrección	Inexactitud	Otra	¿Cuál?	0	
	32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN							0
	33	TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)							0
	34	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) (Si el resultado es menor a cero)							0
	35	VALOR A PAGAR						Sin Pago ()	0
	36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, líquidelo según el acuerdo municipal o distrital)							0
	37	INTERESES DE MORA							0
F. FRIMAS	38	TOTAL A PAGAR (Renglón 35-36+37)							0
	SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (solamente donde exista esta opción)		39	LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del Municipio/Distrito)					0
			40	TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38+39)					0
DESTINO DE MI APOORTE VOLUNTARIO									
F. FRIMAS	FIRMA DEL DECLARANTE				FIRMA DEL CONTADOR		FIRMA DEL REVISOR FISCAL		
	NOMBRE: GUILLERMO EDUARDO JURADO FAJAR				NOMBRE:				
C.C.X		C.E.	No. 98396932		C.C. X	C.E.	No.	No. T.P.	
Recuerde que para realizar el PAGO debe emitir un RECIBO OFICIAL DE PAGO y presentarlos en la ENTIDADES AUTORIZADAS o por medio del pago electrónico PSE o Tarjeta Crédito									
Página 1 de 1		Para verificar esta declaración por favor escanee el Código QR o consulte el código CUID en https://digisign.softwaretributario.com/tipe-publico-wpnconsultdoc.aspx >>							
**** IMPRIMIR EN IMPRESORA LASER - GENERADA POR INTERNET - FECHA: 09/06/2022 - 23:24:52 ****									