

 <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 MAGDALENA</p>		<p>Código Regional</p>	47	
			<p>Código Centro</p>	952910	
			<p>Fecha Elaboración</p>	Julio de 2022	
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22	
			<p>ID de Proceso</p>	58866-015428	
<p align="center">CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - INTEGRACION CON LA ME</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>No. de documento</p>	490954	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>JUAN ALBERTO CUADRADO GARCIA</p>		<p>C.C.</p>	<p>1.082.868.879</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>jacuadrado@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>	<p>3246688364</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO ☒ Es Pensionado?</p>
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST</p>		<p>☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	<p>☐ NO ☒</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>
		<p>N° Cuenta</p>	<p>78117221295</p>		
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>	<p>☐ NO ☒</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>N° del contrato:</p>	<p>3356421/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>3822</p>	
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p>\$ 41.363.000</p>	<p>N ° Pago</p>	<p>6</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p>\$ 21.413.000</p>			<p>Del</p>	<p>01/07/2022</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p>\$ 17.423.000</p>			<p>Al</p>	<p>31/07/2022</p>
				<p>Legalización comisiones del periodo</p>	<p>\$ 0,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>(Descripción del servicio prestado)</p>			
<p>Prestar los servicios profesionales de carácter temporal para apoyar la gestión de las acciones de formación integral que se ejecuten en el marco del programa de articulación con la media, con el fin de garantizar la calidad y pertinencia de la formación del centro de Logística y Promoción Ecoturística del Magdalena, en la especialidad de SISTEMAS</p>					
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Ingresos por honorarios</p>	<p>\$ 3.990.000</p>			<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	<p>0,00%</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 0</p>			<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	<p>\$ 0</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p>\$ 3.990.000</p>			<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 2.352.075</p>			<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	<p>\$ 0</p>
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>					
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	<p>Julio</p>	<p>Junio</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>		
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>\$ 1.596.000</p>	<p>\$ 1.596.000</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>		
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 199.500</p>	<p>\$ 199.500</p>	<p>Valor base IVA</p>		
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 255.400</p>	<p>\$ 255.400</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>		
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>		
<p>ARL</p>	<p>\$ 8.400</p>	<p>\$ 8.400</p>	<p>Menos Retención IVA</p>		
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ -</p>		<p>Reteica - 8299</p>		
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	<p>\$ -</p>		<p>24.746,00</p>		
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	<p>\$ -</p>		<p>0,00%</p>		
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>	<p>\$ -</p>		<p>Pro-Hospital</p>		
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>79.800,00</p>		
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>2,000%</p>		
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>		
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>	<p>\$ 399.000</p>		<p>0,00</p>		
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>	<p>\$ -</p>		<p>0,00%</p>		
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>	<p>\$ 784.025</p>		<p>Otras Retenciones</p>		
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>		
			<p>VALOR A PAGAR</p>		
			<p>\$ 3.885.454,00</p>		
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE</p>					
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Impartir formación integral en las fichas: 2321710, 2321715, 2475613, 2475653 , del programa Técnico en Sistemas</p>					
<p>Llevar control de las inasistencias de los aprendices a la formación</p>					
<p>Emitir Juicio Evaluativo de las fichas 2475613, 2475653 , del programa Técnico en Sistemas</p>					
<p>Uso plataforma territorium para cargue de guías, material de apoyo y creación de foros.</p>					
<p>Reunión con coordinador de programa articulación con la media Tems: Socialización grado 9 y requisitos para la certificación de grado</p>					
<p>actualización del portafolio del Instructor 2022.</p>					
<p>Utilizar los formatos emitidos por el SIGA</p>					
<p>Socialización a padres de familia y estudiantes del gradonoveno de la IED Sagrado Corazón de Jesus de Pivijay</p>					
<p>Presentar el informe mensual y los documentos anexos.</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 align="right">JUAN ALBERTO CUADRADO GARCIA EL CONTRATISTA</p>		
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>					
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>			<p>Autorizo el presente pago.</p>		
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>			<p>El Supervisor,</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 align="right">DEYBI ALONSO NIEBLES MORA INSTRUCTOR G10</p>		
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>					
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>					
<p align="center">JAIRO JOHN ABELLO CAMARGO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1082868879	NÚMERO PLANILLA:	7842210293	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN ALBERTO CUADRADO GARCIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2022
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CRA 8 B 23-64 BAVARIA	TELÉFONO:	4219055	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1555782483
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 255.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 255.400	\$ 0	\$ 255.400
SUBTOTALES:										\$ 255.400	\$ 0	\$ 255.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 199.500		\$ 0		\$ 0	\$ 199.500	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 199.500	\$ 0	\$ 0		\$ 199.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400
SUBTOTALES:									\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1082868879	CUADRADO GARCIA JUAN ALBERTO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.596.000			NO																		230301- PORVENIR	30		\$ 1.596.000	\$ 255.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 255.400	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.596.000	\$ 199.500	\$ 0	\$ 199.500	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.596.000	\$ 108286887	\$ 8.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 463.300
--------------	-------------------