

 <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	Agosto 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	47699-830398
			No. de documento	511641

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	MARTIN ADOLFO ALEGRIA	C.C.	10.566.163
Correo electrónico contratista:	maalegria@sena.edu.co	IP/N° de contacto	1124
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
		Es declarante de renta?	SI
		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	06001681751
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:	3291901/2022	N° Compromiso SIIF	4522
Valor Total del Contrato	\$ 40.530.000	N° Pago	7
Saldo Anterior del Contrato	\$ 17.370.000	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2022 Al 31/08/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 13.510.000	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 titulado regular, del centro de comercio y servicio, perteneciente al área o red de conocimiento: Titulada gestión bancaria y de entidades financieras, en el o los municipios del departamento del cauca donde se le asigna por la			

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			
	Agosto	Julio	
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	-----	57400599	
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 No.2364783,Competencia 210601007 Coordinar las actividades del talento humano Orientar procesos de formación profesional, en la ficha No.2428891,Competencia 210301004 -Fidelizar al cliente incrementado los vínculos Orientar procesos de formación profesional, en la ficha No.2453611,Competencia 210301004 -Fidelizar al cliente incrementado los vínculos Orientar procesos de formación profesional, en la ficha No.2502348,Competencia 210301002 - 210301004 -Fidelizar al cliente incrementado los vínculos Orientar procesos de formación profesional, en la ficha No.2502372,Competencia 210301002 - 210301004 -Fidelizar al cliente incrementado los vínculos Orientar procesos de formación profesional, en la ficha No.2561108, Competencia 210301002 - Dar asesoría comercial y financiera que c	

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.	MARTIN ADOLFO ALEGRIA 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 periodo 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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-08-01, 08:48:40 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2022
Empresa	MARTIN ADOLFO ALEGRIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 10566163
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	57400599
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1579880718
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 448.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 247.100	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 193.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.100	\$ 0
			SubTotales:	\$ 448.200	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 448.200

Fecha creación reporte: 2022-08-01, 10:57:28 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 57400599

Periodo Servicio: julio de 2022

Periodo Cotización: julio de 2022

PAGADO 01/08/2022

Protección
Pensiones y Cesantías

Nit: N800229739
Administradora: PROTECCION

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTIN ADOLFO ALEGRIA					
Documento	CC10566163	Dirección	CL 78 NORTE #19 - 251			
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3155471290			
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1	
Ciudad	POPAYAN	Departamento	CAUCA			
Representante Legal		Identificación				

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades					Pensiones																	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SJA	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 10566163	MARTIN ADOLFO ALEGRIA	59	00			19 001													\$ 1.544.000	30	0.16	\$ 1.544.000	\$ 247.100	\$ 0	\$ 0	\$ 247.100	\$ 0	\$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
\$ 1.544.000	\$ 247.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 247.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Fecha creación reporte: 2022-08-01, 10:58:58 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 57400599

Periodo Cotización: julio de 2022 Periodo Servicio: julio de 2022

PAGADO 01/08/2022



Nit: N800251440

Administradora: EPS SANITAS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTIN ADOLFO ALEGRIA						
Documento	CC10566163	Dirección	CL 78 NORTE #19 - 251				
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3155471290				
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1		
Ciudad	POPAYAN	Departamento	CAUCA				
Representante Legal		Identificación					

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado						Novedades										Salud											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 10566163	MARTIN ADOLFO ALEGRIA	59	00			19 001												\$ 1.544.000	30	0.125	\$ 1.544.000	\$ 193.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
\$ 1.544.000	\$ 0	\$ 193.000	\$ 0	\$ 0	\$ 193.000	\$ 0	\$ 0	\$ 193.000

Fecha creación reporte: 2022-08-01, 10:59:41 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Planilla Número: 57400599

Periodo Cotización: julio de 2022 Periodo Servicio: julio de 2022

PAGADO 01/08/2022



Nit: N860011153

Administradora: POSITIVA DE SEGUROS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTIN ADOLFO ALEGRIA				
Documento	CC10566163	Dirección	CL 78 NORTE #19 - 251		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3155471290		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	POPAYAN	Departamento	CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Riesgos								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	VCT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nueva Administradora de Salud	Código Nueva Administradora de Pensión
CC 10566163	MARTIN ADOLFO ALEGRIA	59	00			19 001											0	\$ 1.544.000	30	0.00522	\$ 1.544.000	\$ 8.100	000000000	EPS005	230201

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES:

Sumatoria IBC	Incapacidades Pagadas	Valor Pagado a otros Subsistemas Riesgos	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Riesgos	Saldo a favor	Total Pagado
\$ 1.544.000	\$ 0	\$ 0	\$ 8.100	\$ 0	\$ 0	\$ 8.100

Comprobante

de pago en línea



ENLACE OPERATIVO S.A.

Pago realizado por: MARTIN ADOLFO ALEGRIA

Nro. de recibo: 57400599

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 10566163

Fecha y hora de la transacción: Lunes 1 de Agosto de 2022 08:50:03 AM

Nro. de comprobante: 0000018722

Valor pagado: \$ 448,200.00

Cuenta: *****1751

BANCOLOMBIA S.A. Entidad financiera Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com