

 <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 NARIÑO</p> <p align="center">DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO</p>		<p>Código Regional</p>	<p>52</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>101052</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Agosto de 2022</p>
			<p>Versión</p>	<p>MAYO 2022 - 2,22</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>50025-953072</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>	<p>522357</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista: JAIR GEOVANNY GUEVARA DELGADO</p> <p>Correo electrónico contratista: jguevara@sena.edu.co</p>		<p>C.C. 87.061.412</p>	<p>IP/N° de contacto 72078</p>	
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ SI ☒ Es Pensionado?</p>	
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO ☒</p>		<p>Inducción SST ☐ SI ☒</p>	<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO ☒</p>	
<p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 83885324076</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO ☒</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200 ☐ NO ☒</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato: 3177856/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 6022</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 50.866.035</p>		<p>N ° Pago 7</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 23.120.925</p>		<p>Del 01/08/2022 Al 31/08/2022</p>		<p>Valor Bruto Pago \$ 4.624.185,00</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 18.496.740</p>		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 112.074,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>SERVICIOS PERSONALES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL, BAJO LA ESTRUCTURA DE LA RUTA DE EMPRENDIMIENTO SENA Y LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECI</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios \$ 4.624.185</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>		<p>0,00%</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>		<p>\$ 0</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.736.259</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>		<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.801.500</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>Agosto</p>	<p>Julio</p>	
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>-----</p>	<p>9437557555</p>	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.849.674</p>	<p>\$ 1.849.674</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 231.300</p>	<p>\$ 231.300</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 296.000</p>	<p>\$ 296.000</p>	<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>ARL I</p>		<p>\$ 9.700</p>	<p>\$ 9.700</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Reteica - 8299</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Reteica - 8299</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Estampilla Prodesarrollo UDENAR</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>		<p>\$ 473.626</p>	<p>-</p>	<p>Descuentos de Libranza</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>		<p>\$ 933.833</p>	<p>-</p>	<p>VALOR A PAGAR</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>\$ 4.600.504,00</p>
<p align="center">SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Planes de negocio FE: se presento a convocatoria multisectorial el plan de negocio Eventos Tulipanes y Acuarelas</p> <p>Plan de negocio OFF: Se realizó 2 planes OFF: Estructurarte Sur y Brave Blue</p> <p>Empresas creadas OFF: Se creó 2 empresas OFF: Estructurarte Sur (Andrea Melendez) y Brave Blue (Olga Echeverry)</p> <p>Puesta en marcha OFF: Se asesora 2 empresas OFF: Estructurarte Sur (Andrea Melendez) y Brave Blue (Olga Echeverry)</p> <p>Puesta en marcha FE: Se asesora 3 empresas FE: Bibo Design, Market Land y Neurux</p> <p>Fortalecimiento: Se asesora 3 empresas: Lempo Peluqueria, Marketu y Truchas Company</p> <p>Otras actividades: Apoyo en organización y logística feria compra Hecho en SENA</p> <p>Otras actividades: Apoyo ruta regional Fondo Emprender</p> <p>Otras actividades: Apoyo ruta virtual CREAR</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>JAIR GEOVANNY GUEVARA DELGADO 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>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>DIANA CRISTINA FUERTES TORRES PROFESIONAL G04</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">SARA ANGELA ARTURO GONZALEZ DIRECTOR REGIONAL</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 87061412		GUEVARA DELGADO JAIR GEOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2 23A 14 APARTAMENTO 202 CAPUSIGRA	PASTO-NARIÑO	7296625	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1607450160	9437557555	I	2022/08/03	2022/08/17	BANCOLOMBIA	14	\$543,600

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
1	CC 87061412	GUEVARA DELGADO JAIR GEOVANNY	230201	30	\$1,849,674	\$296,000	EPS005	30	\$1,849,674	\$231,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,849,674	\$9,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,849,674	\$296,000			\$1,849,674	\$231,300			\$0	\$0			\$1,849,674	\$9,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$296,000	\$3,600	\$0	\$299,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$296,000	\$3,600	\$0	\$299,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$200	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$200	\$0	\$9,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,300	\$2,800	\$0	\$234,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$231,300	\$2,800	\$0	\$234,100	
TOTAL				1	\$537,000	\$6,600	\$0	\$543,600	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JAIR GEOVANNY GUEVARA DELGADO

Nro. de recibo: 9437557555

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9437557555

Identificación del contribuyente: 186.99.175.119

Concepto: CC

Razón Social: 87061412

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 17 de Agosto de 2022 03:11:33 PM

Nro. de comprobante: 0000070023

Valor pagado: \$ 543,600.00

Cuenta: *****4076

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