

 <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 SANTANDER</p>		<p>Código Regional</p>	68	
			<p>Código Centro</p>	922510	
			<p>Fecha Elaboración</p>	19 de Agosto de 2022	
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22	
			<p>ID de Proceso</p>	92660-044700	
<p align="center">CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA</p>		<p>No. de documento</p>		528996	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>MIGUEL GIOVANNI BUSTAMANTE JAIMES</p>			
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>mbustamantej@sena.edu.co</p>			
		<p>C.C.</p>	91.227.786	<p>IP/N° de contacto</p>	73574
<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>☐ SI ☒</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>
		<p>N° Cuenta</p>		<p>79532385992</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>3335085/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>	
				<p>11522</p>	
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 39.000.000</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 15.600.000</p>		<p>Del</p>	
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 11.700.000</p>		<p>Al</p>	
				<p>01/08/2022 31/08/2022</p>	
				<p>Legalización comisiones del periodo</p>	
				<p>\$ 0,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CIDM SENA REGIONAL SANTANDER PL 10 MESES VR MES \$3.900.000</p>			
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>					
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.900.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.900.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.591.550</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	
				<p>\$ 0 \$ 0 \$ 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>Agosto</p>		<p>Julio</p>	
				<p>9438192634</p>	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.560.000</p>		<p>\$ 1.560.000</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 195.000</p>		<p>\$ 195.000</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 249.600</p>		<p>\$ 249.600</p>	
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>	
<p>ARL</p>		<p>\$ 8.200</p>		<p>\$ 8.200</p>	
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>		<p>\$ 863.850</p>		<p>-</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
				<p>Valor Base retención en la fuente 2.591.550,00</p>	
				<p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.455.400,00</p>	
				<p>Valor base IVA 0,00</p>	
				<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p>	
				<p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p>	
				<p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p>	
				<p>Reteica - 8299 23.400,00 0,600%</p>	
				<p>Otras Retenciones - 0,00</p>	
				<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>	
				<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>	
				<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>	
				<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>	
				<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 580.000,00</p>	
				<p>VALOR A PAGAR \$ 3.296.600,00</p>	
<p align="center">SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE</p>					
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>IMPARTIR FORMACION TITULADA PRESENCIAL EN FOMENTO CULTURA EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL FICHAS: 2557669-2557672 Y 2428371</p>					
<p>IMPARTIR FORMACION TITULADA VIRTUAL EN FOMENTO CULTURA EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL FICHA: 2547460</p>					
<p>IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN COSTOS, EMPRENDIMIENTO DIGITAL Y PRESUPUESTOS FICHAS: 2580264-2583416 Y 2608921</p>					
<p>IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA PRESENCIAL REMOTO PROYECTO PROD: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR Y PLAN NEGOCIO FICHAS:2619929-2619922</p>					
<p>APOYO A LOS PROCESOS DE ETAPA PRODUCTIVA OPCION PROYECTO PRODUCTIVO MODALIDAD CREACION DE UNIDAD PRODUCTIVA CIDM 2022</p>					
<p>PARTICIPACION CURSO ENI ELABORACION DE GUIAS DE APRENDIZAJE E INSTRUMENTOS DE EVALUACION</p>					
<p>APOYAR SENSIBILIZACIONES DE LA UNIDAD DE EMPRENDIMIENTO Y SUS 4 ENTRENAMIENTOS HACIA EL FONDO EMPRENDER</p>					
<p>INSCRIPCION AL CURSO 2272950 DESARROLLO DE HABILIDADES DIGITALES</p>					
<p>ACTUALIZACION EN FINANZAS PERSONALES, SIMULADOTRES CLOUD LAB Y PLATAFORMA TERRITORIUM</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">MIGUEL GIOVANNI BUSTAMANTE JAIMES 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 align="right">JAVIER DIAZ DIAZ INSTRUCTOR G18</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">JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 91227786		BUSTAMANTE JAIMES MIGUEL GIOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 200 12-152 CASA 228	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6934695	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-07	2022-07	38192634	9438192634	I	2022/08/19	2022/08/08	BANCO AV VILLAS	0	\$452,800

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
1	CC	91227786	BUSTAMANTE MIGUEL	25-14	30	\$1,560,000	\$249,600	EPS037	30	\$1,560,000	\$195,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,560,000	\$8,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91227786		BUSTAMANTE JAIMES MIGUEL GIOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 200 12-152 CASA 228	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6934695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-07	2022-07	38192634	9438192634	I	2022/08/19	2022/08/08	BANCO AV VILLAS	0	\$452,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,600	\$0	\$0	\$249,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$249,600	\$0	\$0	\$249,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
TOTAL				1	\$452,800	\$0	\$0	\$452,800	