

 <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	47
	REGIONAL MAGDALENA		Código Centro	911810
	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.		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	83739-358865
			No. de documento	529040

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JORGE JOSE ALVARADO GARCIA		C.C.
Correo electrónico contratista:		jgalvarado@sena.edu.co		85.202.994
Régimen del IVA:		Pertenece al régimen simple de tributación?		IP/N° de contacto
NO RESPONSABLE		NO		3116803634
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		Inducción SST		Es declarante de renta?
NO		SI		NO
Banco al cual consignar:		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		Es Pensionado?
BANCOLOMBIA		SI		NO
Tipo de cta		N° Cuenta		
AHORROS		48460894266		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200		
NO		NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	3407479/2022	N° Compromiso SIIF	13122	
Valor Total del Contrato	\$ 26.137.500	N° Pago	7	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 9.737.500	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2022 Al 31/08/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 6.662.500	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CAAGPARA EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA ESPECIALIDAD DE PECUARIA		
(Descripción del servicio prestado)				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.075.000	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	\$ 3.075.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.043.300	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	Agosto	Julio	Valor Base retención en la fuente	2.043.300,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.230.000	\$ 1.230.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.724.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 153.800	\$ 153.800	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 196.800	\$ 196.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL II	\$ 12.900	\$ 12.900	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	19.071,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	Pro-Hospital	61.500,00
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	\$ -	-		0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 681.100	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.994.429,00

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1 Desarrollode la Producción Pecuaria en la I.E.D GILMA ROYERO, del Municipio de Santa Bárbara de Pinto				
2 competencias: MANEJAR PRADERAS SEGÚN CRITERIOS AGRONÓMICOS Y NORMATIVIDAD VIGENTE				
3 Orientar el desarrollo de las actividades de aprendizaje en el programa de Articulación con la Media, énfasis Producción Pecuaria IE				
4 Se realizó charla para convocatoria a los estudiante de noveno grado de la institución educativa las Mercedes y Gilma Royero Solano				
5 Se evaluara la competencia MANEJAR PRADERAS SEGÚN CRITERIOS AGRONÓMICOS Y NORMATIVIDAD VIGENTE con cada uno de los resultados, en l				
6.seguimiento a la etapa productiva a los aprendices de grado 11 de las fichas código 2262651, 2262643, 2294642 y 2261647 pertene				
7. Informe mensual de actividades y cuenta de cobro del mes de AGOSTO de 2022. -Entrega la cuenta de cobro con todos los documentos an				

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.	 <p>JORGE JOSE ALVARADO GARCIA EL CONTRATISTA</p>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	
	BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN INSTRUCTOR

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	

GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02	
---	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85202994		ALVARADO GARCIA JORGE JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 7 # 11 - 36	SANTA ANA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-07	2022-07	15797765		9438372406	I	2022/08/23	2022/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	\$362,900

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)					\$1,250,000	\$200,000			\$1,250,000	\$156,300			\$0	\$0			\$1,250,000	\$6,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,250,000	\$200,000			\$1,250,000	\$156,300			\$0	\$0			\$1,250,000	\$6,600	\$0
Ciudad: SANTA ANA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,250,000	\$200,000			\$1,250,000	\$156,300			\$0	\$0			\$1,250,000	\$6,600	\$0
1	CC 85202994	ALVARADO JORGE	230301	30	\$1,250,000	\$200,000	ESSC24	30	\$1,250,000	\$156,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,250,000	\$6,600	0
Total Afiliados(1)					\$1,250,000	\$200,000			\$1,250,000	\$156,300			\$0	\$0			\$1,250,000	\$6,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85202994		ALVARADO GARCIA JORGE JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 7 # 11 - 36	SANTA ANA-MAGDALENA	5555555	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	15797765	9438372406	I	2022/08/23	2022/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$362,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,600	\$0	\$0	\$6,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,600	\$0	\$0	\$6,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$156,300	\$0	\$0	\$156,300	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$156,300	\$0	\$0	\$156,300	
TOTAL				1	\$362,900	\$0	\$0	\$362,900	

 Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio		4. Número de formulario 14544212549	
		 <small>(415)7707212489984(8020) 000001454421254 9</small>	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 8 5 2 0 2 9 9 4 6. DV 2 </div>		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
		14. Buzón electrónico <div style="text-align: center;">6</div>	
IDENTIFICACIÓN			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	
26. Número de Identificación 8 5 2 0 2 9 9 4		27. Fecha expedición 1 9 9 6, 0 3, 2 7	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena	
30. Ciudad/Municipio Santa Ana		31. Primer apellido ALVARADO	
32. Segundo apellido GARCIA		33. Primer nombre JORGE	
34. Otros nombres JOSE		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla	
UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar	
40. Ciudad/Municipio Magangué		41. Dirección principal BRR LOS ALMENDROS CR 7 CL 11	
42. Correo electrónico gpsantaana@hotmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 1 1 6 8 0 3 6 3 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código 7 2 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4, 0 7, 0 8	
48. Código 5 6 1 9		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 3, 0 4, 0 8	
50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código 4 9			
49 - No responsable de IVA			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código		55. Forma	
56. Tipo		57. Modo	
58. CPC		59. Servicio	
60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2019 - 05 - 28	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación			
Para uso exclusivo de la DIAN			
59. Anexos SI ☐ NO ☒		60. No. de Folios: 0	
61. Fecha 2019 - 05 - 28		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.		Firma autorizada:	
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016		984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA	
Firma del solicitante:		985. Cargo	