

 <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 GUAJIRA</p> <p align="center">CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGÍA ALTERNATIVAS</p>		<p>Código Regional</p>	<p>44</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>922210</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>97538-333631</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>528285</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>KENNY JAMIR PINTO LUBO</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>kpinto@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO ☒ Es Pensionado?</p>	<p>☐ NO ☒</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>NO</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>	<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>
		<p>N° Cuenta</p>	<p>52696012636</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>3822729/2022</p>	<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>195222</p>	
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p>\$ 19.500.000</p>	<p>N° Pago</p>	<p>2</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p>\$ 17.810.000</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	<p>Del</p>	<p>Al</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p>\$ 13.910.000</p>	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	<p>\$ 0,00</p>	<p>Valor Bruto Pago</p>
		<p>Legalización comisiones del periodo</p>	<p>\$ 0,00</p>	<p>\$ 3.900.000,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>		<p>Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesanos Técnicos Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y/o Complementaria en las diferentes modalidades de formación de la Programación Regular ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Ejecución de la Formación</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>0,00%</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 1.690.000</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	<p>\$ 105.615</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p>\$ 5.590.000</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	<p>\$ 105.615</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 3.644.325</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>Agosto</p>	<p>Julio</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	<p>3.644.325,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>\$ 1.560.000</p>	<p>\$ 1.000.000</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	<p>3.455.400,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 195.000</p>	<p>\$ 125.000</p>	<p>Valor base IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 249.600</p>	<p>\$ 160.000</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	<p>0,00</p>
<p>ARL</p>	<p>\$ 8.200</p>	<p>\$ 5.300</p>	<p>Menos Retención IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Reteica - 8299</p>	<p>10.366,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Reteica - 8299</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Estampilla Prouniversidad de la Guajir</p>	<p>78.000,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Estampilla Prodesarrollo Fronterizo</p>	<p>19.500,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 160.700</p>	<p>-</p>	<p>Estampilla Prodesarrollo Dptal</p>	<p>78.000,00</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 125.600</p>	<p>-</p>	<p>Estampilla Pro-Cultura</p>	<p>58.500,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 5.400</p>	<p>-</p>	<p>Descuentos de Libranza</p>	<p>0,00</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	<p>0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>VALOR A PAGAR</p>	<p>\$ 3.655.634,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>	<p>\$ 1.214.775</p>	<p>-</p>		
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>		
<p align="center">SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Impartí formación en "Razonamiento Cuantitativo" a los aprendices de Gestión Contable y de la Información Financiera (2501419), Servicio de recepción Hotelera (2500982 y 2556822) y Recursos Humanos (2449572).</p> <p>Impartí formación en "Gestionar procesos propios de la cultura emprendedora y empresarial" en la ficha 2501427.</p> <p>Impartí formación en "Procesar datos de acuerdo con procedimiento técnico y metodología estadística" en la ficha 2185190.</p> <p>Prueba Diagnóstica en Razonamiento Cuantitativo a los aprendices de las fichas: 2500982, 2556822 y 2449572.</p> <p>Compartí en territorium las evaluaciones de interés compuesto para el programa de Gestión Contable (2501419).</p> <p>Compartí en territorium la Guía de Aprendizaje en Razonamiento Cuantitativo al programa Servicio de recepción Hotelera (2500982).</p> <p>Apliqué en Territorium la "Evaluación: Módulos 1, 2 y 3 - Cartilla de Emprendimiento" a Contabilización de Operaciones (2501427).</p> <p>Apliqué Guía de Aprendizaje #1 en la Competencia "Procesamiento de Datos". Gestión Documental (2185190).</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>KENNY JAMIR PINTO LUBO 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. El Supervisor,</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 periodo 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>EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA INSTRUCTOR G20</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">CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 84095575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KENNY JAMIR PINTO LUBO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 18 N 12-30	TÉLEFONO: 7276547
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7845141500	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	5	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1611385154

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 160.700
SUBTOTAL:			1	\$ 160.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 125.600
SUBTOTAL:			1	\$ 125.600
TOTAL PAGADO:				\$ 286.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 84095575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KENNY JAMIR PINTO LUBO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 18 N 12-30	TELÉFONO: 7276547
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7849591209	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	5	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1613716059

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7845141500	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2022/08/19
---------------------------------	------------	---

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 5.400
SUBTOTAL:			1	\$ 5.400

TOTAL PAGADO:	\$ 5.400
---------------	----------