

 <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 CAUCA</p> <p align="center">CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA</p>		<p>Código Regional</p>	19
			<p>Código Centro</p>	922110
			<p>Fecha Elaboración</p>	Setiembre de 2022
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22
			<p>ID de Proceso</p>	70703-872303
<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>	543907
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista: CRISTHIAN ANDRES AUSECHA AUSECHA</p> <p>Correo electrónico contratista: cristianandres9310@hotmail.com</p>		<p>C.C. 1.061.767.587</p>	<p>IP/N° de contacto 22005</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>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 91223302080</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: 3239079/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 101922</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 13.840.000</p>		<p>N° Pago 5</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 6.920.000</p>		<p>Del 01/09/2022 Al 30/09/2022</p>		<p>Valor Bruto Pago \$ 1.730.000,00</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.190.000</p>		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 85.246,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>SERVICIOS PERSONALES PROCESO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL EN INTERMEDIACIÓN LABORAL, PLAZO 17-01-2022 AL 31-12-2022, UN PAGO ENERO DE 865.000, ONCE PAGOS 1.730.000 DE FEB A DIC -CEDENTE ARIEL MAURICIO FLOR TORO</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios \$ 1.730.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>		0,00%
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>		\$ 0
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.815.246</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>		\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.147.685</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>		\$ 0
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
		Setiembre	Agosto	
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		-----	8621082576	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	Valor Base retención en la fuente 1.147.685,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 125.000	\$ 125.000	Valor Base retención en la fuente ICA 1.530.246,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 160.000	\$ 160.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL II		\$ 10.500	\$ 10.500	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -	\$ -	Reteica - 300 3.060,00 0,200%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
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		\$ 382.562	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 1.726.940,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	
<p align="center">SON: UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Apoyar la gestión de orientación individual y grupal a la población privada de la libertad, población vulnerable y los usuarios buscados</p> <p>Apoyar la realización de los talleres de orientación individuales y grupales brindados a la población privada de la libertad, de acuerdo con el Procedimiento de Orientación Ocupacional y la Guía de Orientación Ocupacional.</p> <p>Apoyar el seguimiento de las solicitudes de vacantes del sector empresarial, desde su publicación hasta el estado final y cierre de la colocación en el aplicativo web de la APE</p> <p>Colaborar en el desarrollo de las acciones y estrategias de intermediación laboral que se brindan desde la Agencia Pública de Empleo y los diferentes eventos de promoción y divulgación que se realicen, garantizando el registro correspondiente en el aplicativo Web.</p> <p>Colaborar con la elaboración de informes de gestión y atender los demás requerimientos solicitados por la Coordinación</p> <p>Agencia Pública de Empleo o por el supervisor en virtud del cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales</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"><i>Cristian Ausecha</i></p>		
		<p align="right">CRISTHIAN ANDRES AUSECHA AUSECHA 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 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 align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>		
		<p align="right">SUSANA DEL PILAR ROJAS ROA PROFESIONAL G08</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">EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				



RAZON SOCIAL :	CRISTHIAN ANDRES AUSECHA AUSECHA
IDENTIFICACION:	CC-1061767587
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-20
FECHA DE PAGO:	2022-09-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	8621082576
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8619112511
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 125.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 160.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 5.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.300	\$ 290.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/10/2022
----------------------------------	------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8619112511
NUMERO DE APROBACION 489270
Fecha: 12/09/2022 17:33:49
DU: 153695
NUM. TRANSACCION 1072339821
Valor \$290,300.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL:
018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO.
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 913470 POPAYAN B/ SANTA
HELENA

Cajero: EDFECHCO

Recibi Conforme: _____
C.C. _____