

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p> <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p>REGIONAL SANTANDER</p> <p>CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIA-SANTANDER</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>	Código Regional	68
	Código Centro	930910
	Fecha Elaboración	22 Setiembre de 2022
	Versión	MAYO 2022 - 2,22
	ID de Proceso	31981-676589
	No. de documento	554969

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	DIEGO ANTONIO ECHAVARRIA VILLAMIL	C.C.	91.540.875
Correo electrónico contratista:	daechavarriv@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3193294387
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ Es declarante de renta?	☐ NO	☐ Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
	☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
	N° Cuenta	28500023645	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	☐ NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200	☐ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	3294806/2022	N° Compromiso SIIF	9222
Valor Total del Contrato	\$ 42.044.640	N° Pago	9
Saldo Anterior del Contrato	\$ 13.887.472	Periodo objeto de pago	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 10.065.232	Del	01/09/2022
		Al	30/09/2022
		Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:	INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET. PL 11 MESES VR MES \$ 3.822.240		
(Descripción del servicio prestado)			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.822.240	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	\$ 3.822.240	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.539.755	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	Setiembre	Agosto	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.528.896	\$ 1.528.896	Valor Base retención en la fuente 2.539.755,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 191.200	\$ 191.200	Valor Base retención en la fuente ICA 3.386.340,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 244.700	\$ 244.700	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL III	\$ 37.300	\$ 37.300	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8523 27.520,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,720%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,000%
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	\$ -		0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		0,000%
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 846.585		0,000%
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		
		VALOR A PAGAR	\$ 3.794.720,00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Oriente formación para los grados 11 en los colegio Comunitario Minca y Gabriela Mistral en las fichas 2256232,2256182.</p> <p>Oriente formación para los grados 10 en los colegio Fray Nepomuceno, Comunitario Minca, y Gabriela Mistral con las fichas 2486994,2487</p> <p>Aplique las diferentes competencias según la programación estimada para el año 2022 en los grados decimos uniciamos con la Induccion, Evalúe a los aprendices de a cuerdo a cada ficha en los formatos pertinentes u y en la plataforma tanto territorium como Senasofia</p> <p>Se reporto de acuerdo a la cada ficha la evaluación de competencias y Resultados de aprendizaje según como corresponda.</p> <p>Se oriento formación en cada uno de los colegios según programación</p> <p>Se dio cumplimiento a según a cada proceso como lo regulan la Formacion Profesional Integral en el SENA.</p> <p>Participe en cada una de las reuniones asignadas por la red y por la coordinación de programas especiales y Coordinacion academica.</p> <p>Participe en cada una de las reuniones asignadas por la red y por la coordinación de programas especiales y Coordinacion academica.</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>DIEGO ANTONIO ECHAVARRIA VILLAMIL</p> <p>EL CONTRATISTA</p>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<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>JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON</p> <p>COORDINADORA ACADÉMICA</p>
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>	

LEONARDO HERNANDEZ SILVA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIEGO ANTONIO ECHAVARRIA VILLAMIL
No. Identificación: CC91540875
Dirección: AVENIDA QUEBRADA SECA NO.30-12
Telefono: 6301685
Correo: diegech@hotmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8361883437

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIEGO ANTONIO ECHAVARRIA VILLAMIL
Tipo y número de identificación	CC91540875
Número de planilla	8361883437
Fecha pago	2022-09-02
Número de autorización pago	1000000023
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2022
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	473400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	37300	1
230301	Porvenir	244800	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	191300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91540875
APELLIDOS Y NOMBRES: DIEGO ANTONIO ECHAVARRIA VILLAMIL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1530000	1530000	1530000	0	191300	0	244800	0	37300	0