

 <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 ANTIOQUIA</p> <p>CENTRO DE COMERCIO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</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>Código Regional 5</p> <p>Código Centro 930110</p> <p>Fecha Elaboración Octubre de 2022</p> <p>Versión MAYO 2022 - 2,22</p> <p>ID de Proceso 22535-953349</p> <p>No. de documento 570383</p>	
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	<p>Nombres y apellidos contratista: CARLOS ANDRES LEON LERMA</p> <p>Correo electrónico contratista: carleonl@hotmail.com</p>		<p>C.C. 1.017.126.696</p>	<p>IP/N° de contacto 42448</p>
	<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO</p>			
	<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒</p>			
<p>Banco al cual consignar: ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 002795192</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>		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>N° del contrato: 3340667/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 15922</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 41.973.750</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 9.993.750</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.996.250</p>		<p>N ° Pago 9</p>	<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/10/2022 Al 31/10/2022</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	
		<p>Valor Bruto Pago \$ 3.997.500,00</p>		
OBJETO CONTRACTUAL:				
(Descripción del servicio prestado)		5_9301_44 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA DEL CENTRO DE COMERCIO		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.997.500	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.997.500	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.656.275	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Octubre	Setiembre		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.599.000	\$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente	2.656.275,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 199.900	\$ 199.900	Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 255.900	\$ 255.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL	\$ 8.400	\$ 8.400	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 - 8299	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -		0,400%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	\$ -	Jaime Isaza Cadavid	15.990,00
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	\$ -	\$ -		0,000%
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 885.425	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.981.510,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Anexo actividades correspondientes al mes de Octubre.</p> <p>No C01.PCCNTR.3340667 de 2022, se dio cumplimiento al siguiente objeto contractual:</p> <p>Prestar los servicios personales como instructor para el desarrollo de la etapa productiva en gestión administrativa y financiera - gestión administrativa en programas de formación titulada del centro de comercio</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
<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>CARLOS ANDRES LEON LERMA 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 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>	
			<p>JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDONO INSTRUCTOR G20</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>				
<p>ANGELA MARIA VALDERRAMA VELEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-03, 11:33:30 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	CARLOS ANDRES LEON LERMA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1017126696
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	58135643
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1687372254
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 464.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 256.000	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 200.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.400	\$ 0
			SubTotales:	\$ 464.400	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 464.400