SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**922510**
Fecha Elaboración	**19 de Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**25746-368484**
No. de documento	**587422**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ	**C.C.**	23.573.973	**IP/Nº de contacto**	3114711580
Correo electrónico contratista:	tquinonez@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24094138805	
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

Nº del contrato:	3335065/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**11022**	
Valor Total del Contrato	$ 31.500.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.500.000	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 3.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.500.000		Legalización comisiones del periodo			$ 977.280,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE DESPLAZADOS CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EL CIDM SENA REGIONAL SANTANDER PL 10 MESES Y 15 DIAS VR MES $3.000.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.000.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.977.280**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.726.460**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9440793430**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.200.000	$ 1.200.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 150.000	$ 150.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 192.000	$ 192.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.300	$ 6.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 908.820	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.726.460,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.635.280,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	18.000,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.982.000,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de formación Complementaria para el área de artesanías y muñecos, el mes actual a las fichas: 2646157 – 2657624 - 2646360
Se crean mecanismos para fortalecer el aprendizaje en la formación profesional integral de los aprendices.
Asignar ruta de aprendizaje y registro de juicios evaluativos a las fichas de complementarias asignadas
Desarrollo de instrumentos de evaluación y guías de aprendizaje para la ejecución

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.

TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JAVIER DIAZ DIAZ
INSTRUCTOR G18

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23573973		QUIÑONES YEPEZ TILCIA HORTENCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trr 14 AP 304	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6388522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	30125669	9440793430	I	2022/10/19	2022/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,300

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC 23573973	QUIÑONEZ TILCIA	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23573973		QUIÑONES YEPEZ TILCIA HORTENCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trr 14 AP 304	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6388522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	30125669	9440793430	I	2022/10/19	2022/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$371,300	$0	$0	$371,300

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 27 de septiembre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	31322	**Fecha Solicitud**	2022-09-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-09-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBIDIRRECCION DE CENTRO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2822	**Dependencia Solicitante**	922510 CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ	CC: 23573973	INSTRUCTOR - CONTRATISTA	Autorizada	2022-10-03	2022-10-07	SANTANDER / BUCARAMANGA	BOYACA / LA UVITA	4,5	No	50	4,5	3.000.000,00	172.941,00	778.235,00	199.045,00	977.280,00	VIATICOS FORMACION: A LA UVITA DEL 3 AL 7 DE OCTUBRE DE 2022, IMPARTIR FORMACIÓN EN ELABORACION DE ADORNOS NAVIDEÑOS PARA POBLACIÓN DESPLAZADA DE LA UVITA BOYACA
											Totales Solicitud de Comisión			**778.235,00**	**199.045,00**	**977.280,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: A LA UVITA DEL 3 AL 7 DE OCTUBRE DE 2022, IMPARTIR FORMACIÓN EN ELABORACION DE ADORNOS NAVIDEÑOS PARA POBLACIÓN DESPLAZADA DE LA UVITA BOYACA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91512274	Nombre:	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-09-27T09:43:31.247-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjcastilc	JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-922510	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 27 de septiembre de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	BETY SOFIA CACERES MANRIQUE	Fecha Verificación:	26/09/2022 17:32:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Cédula de ciudadanía: 91512274
Usuario SIIF: MHjcastilc
27/09/2022 9:43:47 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, 10 de Octubre de 2022

PRESENTADO A:
Juan Manuel Castillo Calderón – Subdirector Centro Industrial del Diseño y la Manufactura

	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE FINALIZACION:**
ORDEN DE VIAJE No: 31322	2022-10-03	2022-10-07
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO LA UVITA/BOYACÁ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander – Centro Industrial del Diseño y la Manufactura	**OTRA** **N.A.**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN EN ELABORACION DE ADORNOS NAVIDEÑOS PARA POBLACIÓN DESPLAZADA DE LA UVITA BOYAC**A**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Alistamiento del taller de confecciones
2. Impartir formación complementaria en el programa elaboración de artículos decorativos y utilitarios con materiales reciclables
3. Entrega de materiales de formación a la población desplazada según reporte de Vivanto
4. Velar por el cuidado de las instalaciones adecuadas para la formación
5. Evaluar las prácticas realizadas en cada uno de los resultados de aprendizaje

OBSERVACIONES: Teniendo en cuenta a lo establecido por la circular No 01-3-2020-000156 se cumple con las medias de restricción que establecen las autoridades nacionales, Departamentales y locales, así mismo se cumple con protocoles de Bioseguridad y autocuidado.

RESULTADOS:

1. Formación impartida de manera correcta
2. Entrega de materiales y firma de los formatos correspondiente al proceso de legalización
3. Evaluación y certificación de los aprendices que cumplieron con las actividades.

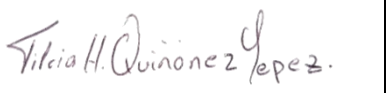
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

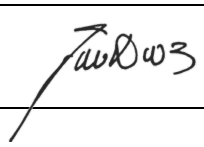
1. Fotografías
2. Listado de asistencia
3. Pasajes

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diseño, corte y trazo del material a emplear	Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM	03/10/2022
2. Ensamble y decoración del producto	Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM	05/10//2022
3. Entrega de evidencias de productos terminados	Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM	07/10/2022

CONCLUSIÓNES:

1. Se acondiciono el aula taller donde se impartió la formación a satisfacción para los aprendices
2. Asistencia de los aprendices matriculados en la ficha
3. Se entrega productor terminado como evidencia de producto, desempeño y conocimiento.
4. Se realiza la certificación de los aprendices aprobados y no aprobados

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico Programas Especiales	**Ing. Javier Díaz Díaz**	

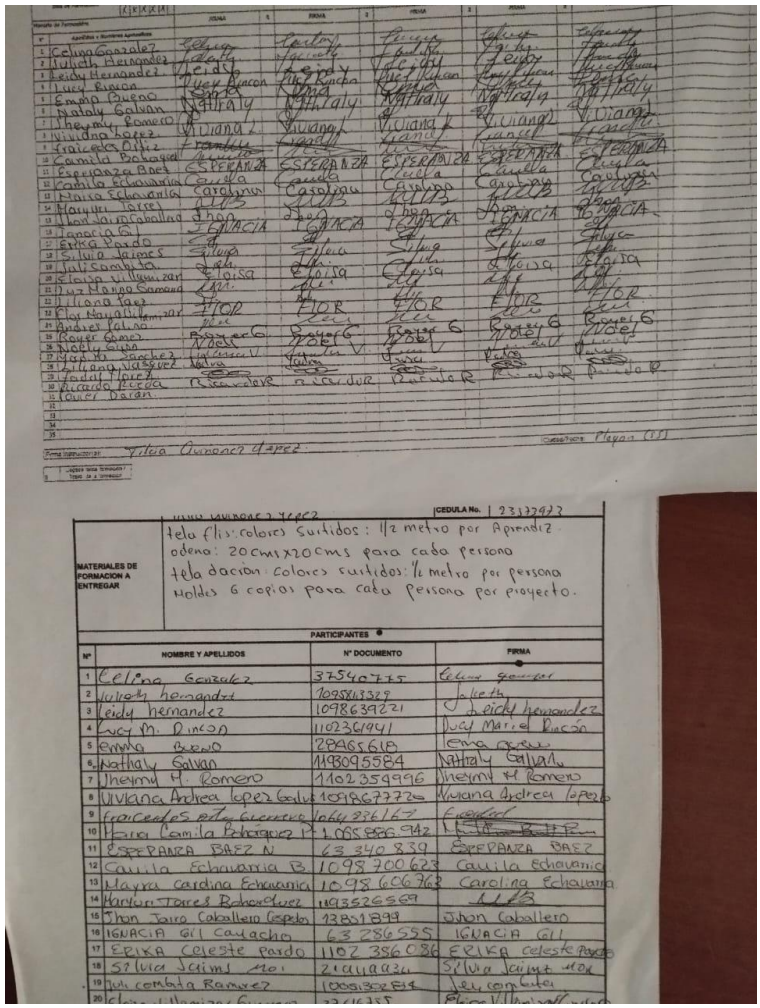
Evidencia comisión número 31322

1. **Fotografías**





2. Listado de asistencia

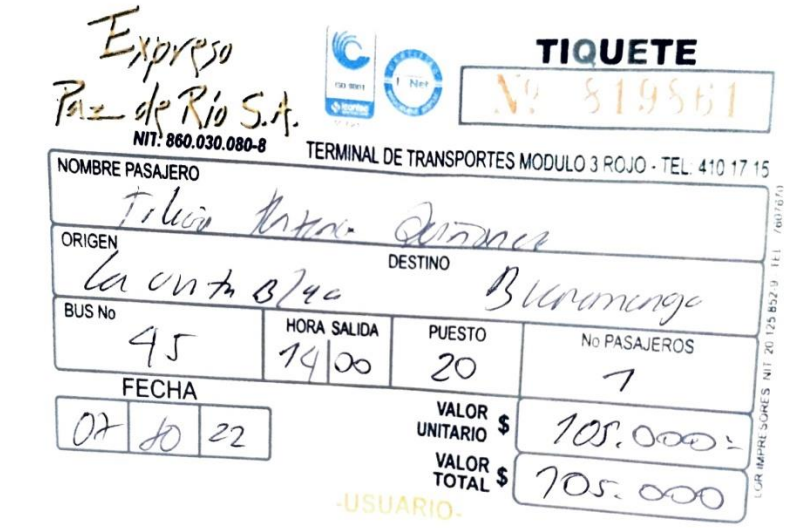


MATERIALES DE FORMACION A ENTREGAR	tela flis: colores surtidos: 1/2 metro por Aprendiz odeno: 20cmsx20cms para cada persona tela dacron: colores surtidos: 1/2 metro por persona Moldes 6 copias para cada persona por proyecto.

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	FIRMA
1	Celina Gonzalez	37540715	Celina Gonzalez
2	Yuliath Hernandez	1098183329	Yuliath
3	Leidy Hernandez	1098639721	Leidy Hernandez
4	Lucy M. Rincon	1102361941	Lucy Maria Rincon
5	Emma Bueno	28965618	Emma Bueno
6	Nathaly Galvan	1193095584	Nathaly Galvan
7	Jhenmy M. Romero	1102354996	Jhenmy M. Romero
8	Viviana Andrea Lopez Godoy	1018677726	Viviana Andrea Lopez
9	Francedes [illegible]	1064936167	[illegible]
10	Maira Camila Pabaquez P	1.085.886.942	[illegible]
11	ESPERANZA BAEZ N	63 340 839	ESPERANZA BAEZ
12	Cauila Echavarria B	1098 700 627	Cauila Echavarria
13	Mayra cardina Echavarria	1098 606 968	Carolina Echavarria
14	Marlon Jares Baboaquez	1193526569	[illegible]
15	Juan Jaira Caballero Espitia	1193 1899	Juan Caballero
16	IGNACIA GIL Cañacho	63 286555	IGNACIA GIL
17	ERIKA Celeste pardo	1102 386 036	ERIKA celeste Pardo
18	Silvia Jaimes Mo.	2 cal 9234	Silvia Jaimes Mor
19	Juli combita Ramirez	1009.332.814	Juli completa
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]

3. Pasajes



Expreso Paz de Río S.A.
NIT. 860.030.080-8

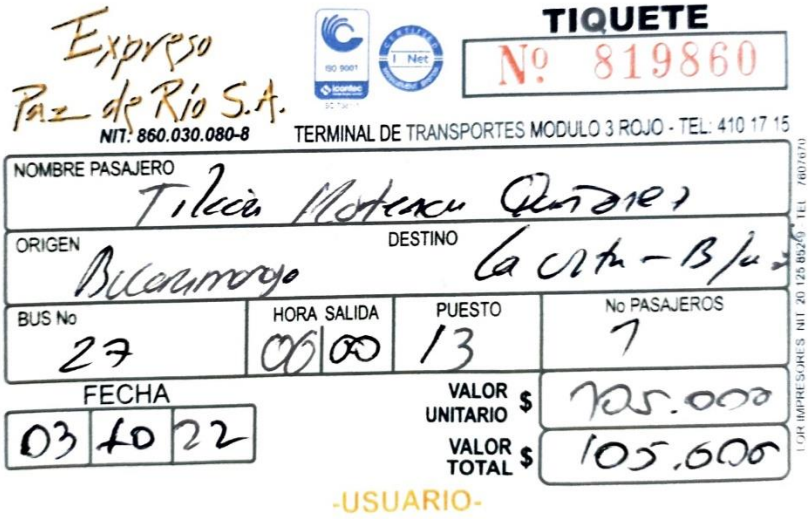
TIQUETE
Nº 819561

TERMINAL DE TRANSPORTES MODULO 3 ROJO - TEL. 410 17 15

NOMBRE PASAJERO: Tilcia Mateus Quintero
ORIGEN: La Uvita B/qa
DESTINO: Bucaramanga
BUS No: 45
HORA SALIDA: 14 00
PUESTO: 20
No PASAJEROS: 1
FECHA: 07 10 22
VALOR UNITARIO $: 105.000
VALOR TOTAL $: 105.000

-USUARIO-

LOA IMPRESORES NIT 20 125 852 9 TEL 7607670



Expreso Paz de Río S.A.
NIT. 860.030.080-8

TIQUETE
Nº 819860

TERMINAL DE TRANSPORTES MODULO 3 ROJO - TEL. 410 17 15

NOMBRE PASAJERO: Tilcia Mateus Quintero
ORIGEN: Bucaramanga
DESTINO: La Uvita - B/qa
BUS No: 27
HORA SALIDA: 06 00
PUESTO: 13
No PASAJEROS: 1
FECHA: 03 10 22
VALOR UNITARIO $: 105.000
VALOR TOTAL $: 105.000

-USUARIO-

LOA IMPRESORES NIT 20 125 852 9 TEL 7607670