

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	47
	REGIONAL MAGDALENA		Código Centro	911810
	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.		Fecha Elaboración	Noviembre de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	02544-515271
			No. de documento	598845

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JAIME ALFREDO MUGNO NUNEZ	C.C.	12.559.010
Correo electrónico contratista:	jaimelfredomugno@gmail.com	IP/N° de contacto	3016604119
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 BBVA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	780061131
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:	3373449/2022	N° Compromiso SIIF	10822
Valor Total del Contrato	\$ 28.515.500	N ° Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 533.000	Periodo objeto de pago	Del 01/10/2022 Al 05/10/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			
INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL DEL CAAG, EN LA ESPECIALIDAD DE AGROPECUARIO			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 533.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.997.500	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.530.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.842.275	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Octubre	Setiembre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	4465262320	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.000.000	\$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.000	\$ 199.900	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 160.000	\$ 255.900	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL II	\$ 10.500	\$ 16.700	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	1.736,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	0,700%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 255.900	-	Pro-Hospital
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 199.900	-	10.660,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 16.700	-	2,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-	Otras Retenciones
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 947.425	-	0,000%
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	0,000%
			VALOR A PAGAR
			\$ 520.604,00

SON: QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1. REPORTE DE JUICIOS EVALUATIVOS FICHAS 2522551, 2544777, 2572419, 2590673, 2621801, 2647103 2. ENTREGA EN LA OFICINA DE GESTIÓN EDUCATIVA LA DOCUMENTACIÓN PARA LAS CERTIFICACIONES DE LAS FICHAS ASIGNADAS EN EL 2022 3. ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y CD CON LA INFORMACIÓN DE LAS FORMACIONES ASIGNADAS EN EL 2022, ENTREGA DE INFORME FINAL Y PAZ Y SALVO 4. ENTREGA DE INFORME CONTRACTUAL OCTUBRE DE 2022	

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.	JAIME ALFREDO MUGNO NUNEZ EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN INSTRUCTOR	
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	

GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 166.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 166.400	\$ 800	\$ 167.200
SUBTOTALES:										\$ 166.400	\$ 800	\$ 167.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 130.000	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 130.000	\$ 700	\$ 0		\$ 130.700
SUBTOTALES:												\$ 130.000	\$ 700	\$ 0		\$ 130.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 25.400	\$ 25.400	\$ 200	\$ 0	\$ 25.600
SUBTOTALES:									\$ 25.400	\$ 200	\$ 0	\$ 25.600

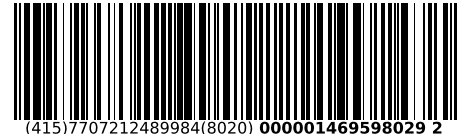
[illegible]

TOTAL	\$ 323.500
--------------	-------------------

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14695980292



(415)7707212489984(8020) 000001469598029 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 2 5 5 9 0 1 0

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 2 5 5 9 0 1 0

27. Fecha expedición

1 9 8 1, 1 2, 1 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

31. Primer apellido

MUGNO

32. Segundo apellido

NUÑEZ

33. Primer nombre

JAIME

34. Otros nombres

ALFREDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

41. Dirección principal

CR SEGUNDA 23 15 AP 801 ED FLAMINGO PLAZA

42. Correo electrónico

jaimealfredomugno@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 2 1 4 7 7 9

45. Teléfono 2

3 0 1 6 6 0 4 1 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6, 0 3, 2 1

Actividad secundaria

48. Código

8 5 2 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 1, 1 8

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

1 3 1 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2020 - 10 - 14 / 20 : 12: 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MUGNO NUÑEZ JAIME ALFREDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

JAIME ALFREDO MUGNO NUÑEZ

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA	31/10/2022	REGIONAL	MAGDALENA	12.559.010
--------	-------------	-------	------------	----------	-----------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: KM 5 VÍA GAIRA SANTA MARTA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.3373449 de 2022

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		EDILBERTO MEZA SALGADO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		CESAR BENAVIDES	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		DIMAS BOLAÑO BONETT	
CONTABILIDAD		HUGO BRITO	
TESORERÍA	X	BLADIMIR CONTRERAS OROZCO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	
BIBLIOTECA	X	JUAN CAMILO ROJAS	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista