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 ANTIOQUIA
CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL HABITAT Y LA CONSTRUCCION-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRES
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	**5**
Código Centro	**920310**
Fecha Elaboración	**30 Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**83762-183824**
No. de documento	**600913**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EIMAN CORREA QUINTERO	**C.C.**	71.333.412	**IP/Nº de contacto**	43
Correo electrónico contratista:	ecorreaq@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		27432322624	
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:	3424135/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**9922**	
Valor Total del Contrato	$ 42.773.250	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.795.750	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.798.250		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE ATIENDE EL CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL HÁBITAT

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		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	**$ 3.997.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.656.275**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**59424770**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
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	$ 885.425	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.656.275,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00	
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	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.990,00	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	**$ 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

Se actualizan y se diseñas guías de aprendizajee instrumentosde evaluación acordes al plan formativoSe realiza el reconocimiento de
Se realiza el reconocimiento de los aprendizajes antes del inicio de las actividades de formación y se brinda la introducción de la es
Se verifica que los aprendicesestén cumpliendo con el proceso formativo y se siguen los parámetros contemplados en las guías de apren
Aplicar a cabalidad las medidas pertinentes y necesarias a la luz del reglamento del aprendiz, en lo correspondiente a faltas académic
Se reporta y se mantiene actualizado el aplicativo Sofía Plus, en lostiempos establecidos por la coordinación
Mantener actualizado el portafolio de evidencias del instructor en el LMS, el cual debe contener plan de trabajo concertado con el apr
Participar en las actividades de inducción de los aprendices de formación titulada, según lineamientos institucionales y calendario
Impartí formación en las fichas que se relacionan en el reporte para la ejecución mensual del contrato “Apoyo Actividades de Formación
Impartí formación en las fichas que se relacionan en el reporte para la ejecución mensual del contrato “Apoyo Actividades de Formación

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.

EIMAN CORREA QUINTERO
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,

JOSE FERNANDO RANGEL MORALES
INSTRUCTOR G16

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

XIOMARA POSADA ZULUAGA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

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	2022-11-09, 08:08:49 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	EIMAN CORREA QUINTERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 71333412
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59424770
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1749278972
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 491.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 256.000	$ 1.800
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 200.000	$ 1.500
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	1	$ 32.000	$ 300
		SubTotales:		$ 488.000	$ 3.600
		Total a Pagar:			$ 491.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación jueves, 10 de noviembre de 2022 10:52:43 AM

Empresa EIMAN CORREA QUINTERO **Nit** 71333412

Período de consulta: 2022

EIMAN CORREA QUINTERO, fecha de consulta: 2022

Fecha de pago	2022-11-09		
Referencia pago/ Número planilla	59424770	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202210	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202210	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 1.500	$ 200.000	$ 201.500
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 1.800	$ 256.000	$ 257.800
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 300	$ 32.000	$ 32.300
					Total Pagado	$ 491.600

Fecha de pago	2022-10-10		
Referencia pago/ Número planilla	58855992	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202209	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202209	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 1.200	$ 200.000	$ 201.200
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 1.500	$ 256.000	$ 257.500
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 200	$ 32.000	$ 32.200
					Total Pagado	$ 490.900

Fecha de pago	2022-09-12		
Referencia pago/ Número planilla	58276482	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202208	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202208	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 1.300	$ 200.000	$ 201.300
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 1.700	$ 256.000	$ 257.700
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 300	$ 32.000	$ 32.300
					Total Pagado	$ 491.300

Fecha de pago	2022-08-09		
Referencia pago/ Número planilla	57661501	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202207	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202207	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 1.200	$ 200.000	$ 201.200
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 1.600	$ 256.000	$ 257.600
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 200	$ 32.000	$ 32.200
					Total Pagado	$ 491.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EIMAN CORREA QUINTERO, fecha de consulta: 2022

Fecha de pago	2022-07-03		
Referencia pago/ Número planilla	56867164	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202206	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202206	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 0	$ 32.000	$ 32.000
					Total Pagado	$ 488.000

Fecha de pago	2022-06-10		
Referencia pago/ Número planilla	56506143	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202205	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202205	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 0	$ 32.000	$ 32.000
					Total Pagado	$ 488.000

Fecha de pago	2022-05-10		
Referencia pago/ Número planilla	55930129	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202204	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202204	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 0	$ 32.000	$ 32.000
					Total Pagado	$ 488.000

Fecha de pago	2022-03-30		
Referencia pago/ Número planilla	55090726	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202203	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202203	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 0	$ 32.000	$ 32.000
					Total Pagado	$ 488.000

Fecha de pago	2022-03-15		
Referencia pago/ Número planilla	54877015	Planilla Corregida	54691252
Período de Cotización	202202	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202202	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(N) PLANILLA CORRECCIONES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 900	$ 900
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 1.100	$ 1.100
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 0	$ 100	$ 100
					Total Pagado	$ 2.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EIMAN CORREA QUINTERO, fecha de consulta: 2022

Fecha de pago	2022-03-06		
Referencia pago/ Número planilla	54691252	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202202	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202202	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 199.100	$ 199.100
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 254.900	$ 254.900
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 0	$ 31.900	$ 31.900
					Total Pagado	$ 485.900

Fecha de pago	2022-02-01		
Referencia pago/ Número planilla	53981945	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202201	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202201	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
N890900841	CCF04	COMFAMA	1	$ 0	$ 20.000	$ 20.000
					Total Pagado	$ 305.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.