

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p>		<p>Código Regional</p>	11	
			<p>Código Centro</p>	930310	
			<p>Fecha Elaboración</p>	Octubre de 2022	
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22	
			<p>ID de Proceso</p>	96827-495241	
<p align="center">CENTRO DE GESTION DE MERCADO, LOGIST Y TECNOL DE LA INFORMAC-BTA DC- SERVICIOS PRES</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>No. de documento</p>	576090	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>JUDALLY DONOSO SANCHEZ</p>		<p>C.C.</p>	52.195.416
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>donososanchezj@gmail.com</p>		<p>IP/N° de contacto</p>	3152953351
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ SI ☒ Es Pensionado?</p>
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST</p>		<p>☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	NO
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
				<p>N° Cuenta</p>	20765124369
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>		<p>☐ NO ☒</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>N° del contrato:</p>		<p>3315905/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>	27022
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 38.480.400</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 9.145.033</p>		<p>Del</p>	01/10/2022
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 5.582.033</p>		<p>Al</p>	31/10/2022
				<p>Legalización comisiones del periodo</p>	\$ 0,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>CI-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMADA POR EL CENTRO PARA EL ÁREA DE VIRTUALIZACIÓN</p>			
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>					
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.563.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.563.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 1.894.020</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	
				<p>\$ 0</p>	
				<p>\$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>					
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Octubre</p>		<p>Setiembre</p>	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.425.200</p>		<p>\$ 1.425.200</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 178.200</p>		<p>\$ 178.200</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 228.100</p>		<p>\$ 228.100</p>	
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>	
<p>ARL</p>		<p>\$ 7.500</p>		<p>\$ 7.500</p>	
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>		<p>\$ 3.800.400</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>		<p>\$ 356.300</p>		<p>-</p>	
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>		<p>\$ -250.000</p>		<p>-</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
				<p>Valor Base retención en la fuente</p>	
				<p>1.894.020,00</p>	
				<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	
				<p>3.156.700,00</p>	
				<p>Valor base IVA</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Menos Retención en la Fuente</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Menos Retencion IVA</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Reteica - 8299</p>	
				<p>30.494,00</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Descuentos de Libranza</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>VALOR A PAGAR</p>	
				<p>\$ 3.532.506,00</p>	
<p align="center">SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS SEIS PESOS M/CTE</p>					
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Seguimiento aprendices etapa productiva fichas 2442507, 2455341 y 2455376</p>					
<p>Calificación de evidencias</p>					
<p>Asistencia a 3 jornada pedagógica</p>					
<p>Sesiones en línea</p>					
<p>Asistencia capacitación 4 evidencia de aprendices</p>					
<p align="center">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 align="right">JUDALLY DONOSO SANCHEZ EL CONTRATISTA</p>					
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>					
<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 align="right">LUIS ALBERTO CAMACHO BOLANOS INSTRUCTOR G20</p>					
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>					
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>					
<p align="center">JAIME GARCIA DIMOTOLI SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>					

Información básica de la planilla

Empresa:	JUDALLY DONOSO SANCHEZ	NIT:	52195416
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	septiembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	septiembre 2022
Número de Radicación:	62020030	Total a pagar:	\$416,700
Fecha de vencimiento:	13/10/2022	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	14/10/2022	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	1704857247
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$7,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$229,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$179,400
						\$416,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 62020030, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.