

 <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 RISARALDA</p> <p align="center">CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL-RISARALDA</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 66</p> <p>Código Centro 922310</p> <p>Fecha Elaboración 1 Diciembre de 2022</p> <p>Versión MAYO 2022 - 2,22</p> <p>ID de Proceso 65143-852070</p> <p>No. de documento 626947</p>
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
	<p>Nombres y apellidos contratista: EDWIN ALEXANDER ECHEVERRY SANCHEZ</p> <p>Correo electrónico contratista: edecheverrys@sena.edu.co</p>		<p>C.C. 1.116.434.569</p> <p>IP/N° de contacto 3217848939</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 ? ☐ NO</p> <p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 87432410089</p> <p>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</p>		
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>		
<p>N° del contrato: 3366691/2022</p> <p>Valor Total del Contrato \$ 36.283.350</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 2.928.130</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 0</p>	<p>N° Compromiso SIIF 10322</p> <p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/11/2022 Al 23/11/2022</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	<p>Valor Bruto Pago \$ 2.928.130,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p> <p>INSTRUCTOR:PRESTAR SERVICIOS INSTRUCTOR PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL NIVEL Y MODALIDAD ASIGNADA CENTRO DISEÑO REG RDA AREAARTES GRAFICAS PROGRAMA DISEÑO E INTEGRACION DE MULTIMEDIA 2022 9-2022-001059</p>			
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 2.928.130</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.928.130</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.945.598</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p> <p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p> <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 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>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.171.252</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 146.500</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 187.500</p> <p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p> <p>ARL \$ 6.200</p> <p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p> <p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p> <p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 7.522.064</p> <p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p> <p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p> <p>Salud hasta \$ 608.064</p> <p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p> <p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>	<p>Noviembre -----</p> <p>Octubre 7855233446</p> <p>Valor Base retención en la fuente 1.945.598,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 2.594.130,00</p> <p>Valor base IVA 0,00</p> <p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p> <p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p> <p>Menos Retencion IVA 0,00 15%</p> <p>Reteica - 8560 7.782,00 0,300%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Descuentos de Libranza 0,00</p> <p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p> <p>VALOR A PAGAR \$ 2.920.348,00</p>	<p>TARIFA</p>	
<p align="center">SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Preste mi servicio como Instructor:</p> <p>N° Ficha: 2294542 Trimestre IV RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA Horas Formación: 14 Aprendizajes en Formación: 14</p> <p>N° Ficha: 2493161 Trimestre II</p> <p>Competencia: 220501029 - Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada</p> <p>Horas Formación: 25,9 Aprendizajes en Formación: 24</p> <p>N° Ficha: 2494106 Trimestre II</p> <p>Competencia: 220501029 - Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada</p> <p>Horas Formación: 75,90 A</p> <p>Proceso de Certificación Ficha 2294542 Horas: 8 .Ejecución Dosquebradas.</p>			
<p>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="center">EDWIN ALEXANDER ECHEVERRY 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><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p>	
		<p align="center">ANGELA JOHANNA GARCIA QUINTANA PROFESIONAL G04</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: EL ORDENADOR DEL PAGO</p>			
<p align="center">SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02</p>			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1116434569		NÚMERO PLANILLA:		7855233446		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ZARZAL		DEPARTAMENTO:		EDWIN ALEXANDER ECHEVERRY SÁNCHEZ		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
CIUDAD/MUNICIPIO:		10A # 16B-40		TELÉFONO:		VALLE		DÍAS DE MORA:		octubre AÑO		2022		octubre AÑO	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1748196715	
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
TIPO EMPRESA:		ÚNICO													
FORMA DE PRESENTACIÓN:															
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):															

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		
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 244.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 244.500	\$ 0	\$ 244.500		
SUBTOTALES:												\$ 244.500	\$ 0	\$ 244.500		

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		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 191.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 191.000	\$ 0	\$ 0	\$ 191.000		
SUBTOTALES:													\$ 191.000	\$ 0	\$ 0	\$ 191.000		

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	\$ 8.000	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000
SUBTOTALES:									\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURO SOCIAL				SALUD			ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE								
1	CC 1116434569	ECHEVERRY SANCHEZ EDWIN ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.527.720			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.527.720	\$ 244.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 244.500	EPS037-NUEVA EPS	30	1.527.720	\$ 191.000	\$ 0	\$ 191.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.527.720	\$ 111643456	\$ 8.000		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL

\$ 443.500



Versión: 04

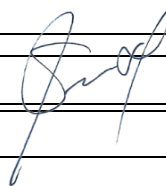
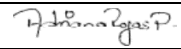
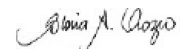
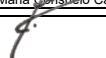
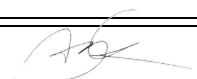
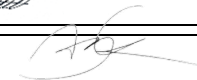
Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:			EDWIN ALEXANDER ECHEVERRY SANCHEZ			IDENTIFICACIÓN		1116434569	
CIUDAD	DOSQUEBRADAS		FECHA	DICIEMBRE		REGIONAL		RISARALDA	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				Centro de Diseño e Innovación Técnica Industrial					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			3366691				24/01/2022		

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
DEPENDENCIA SENA		Marcar con x	RESPONSABLES					
			NOMBRES Y APELLIDOS			FIRMA		
GESTIÓN DE TIC			PEDRO NEL VARGAS MENDIETA					
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		X	ADRIANA ROJAS PEREZ					
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		X	LILIBETH PAOLA GIRALDO BARRETO					
ALMACÉN E INVENTARIOS		X	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)			N/A					
CONTABILIDAD		X	GLORIA AMPARO OROZCO QUINTERO					
TESORERIA		X	MARIA CONSUELO CANO CHIQUITO			 Maria Consuelo Cano Chiquito		
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		X	ANGELA JOHANNA GARCIA QUINTANTA			 		
BIBLIOTECA		X	SANDRA MILENA MONTEALEGRE LARGO					
ADMINISTRACION EDUCATIVA		X	LORENA GALLEGO GIL					
OTRO			LUZ ADRIANA GOMEZ HURTADO					
SUPERVISOR DE CONTRATO		X	ANGELA JOHANNA GARCIA QUINTANTA					

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ECHEVERRY SANCHEZ EDWIN ALEXANDER identificado(a) con CC. 1116434569 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2022 a las 18:52:21

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.