

 <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 ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO</p>		<p>Código Regional 8</p> <p>Código Centro 920710</p> <p>Fecha Elaboración Junio de 2022</p> <p>Versión MAYO 2022 - 2,22</p> <p>ID de Proceso 86270-781477</p> <p>No. de documento 456351</p>	
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>			
	<p>Nombres y apellidos contratista: JOAQUIN ENRIQUE CABEZA POLO</p> <p>Correo electrónico contratista: jecabeza3@misena.edu.co</p>		<p>C.C. 72.291.823</p>	<p>IP/N° de contacto 3198137</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</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 08114305571</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO</p>		<p>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: 3288713/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 13822</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 37.560.476</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 22.837.697</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 19.359.875</p>		<p>N ° Pago 6</p>	<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/06/2022 Al 30/06/2022</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>R.P: INSTRUCTOR- IMPARTIR FORMACIÓN EN GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN INDUSTRIAL DE ACUERDO CON LA PLANEACIÓN DE LA COORDINACIÓN METALMECÁNICA DEL CENTRO</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.477.822</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.477.822</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.050.155</p>		<p>Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° Retencion en la Fuente del Periodo 0,00% \$ 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>Junio</p>	<p>Mayo</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 2.050.155,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.081.322,00</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 - 8299 30.813,00 1,000%</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>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 \$ 3.447.009,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.391.129</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 173.900</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 222.600</p> <p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p> <p>ARL IV \$ -</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 \$ 347.782</p> <p>Salud hasta \$ 608.064 \$ -</p> <p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960 \$ 683.385</p> <p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		<p>SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NUEVE PESOS M/CTE</p>		
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Desarrollar formación con el grupo TGPI-19, de lunes a viernes de 6 a 9 de la noche y los sábados en la tarde. Revisar las cuentas de cobro del mes de junio de 2022 de los contratistas de metalmecánica. Reunión con el coordinador para tratar proceso de depuración de fichas. Reunión con instructores del programa TMMI para resolver el estado de las fichas 55 a la 69. Migrar aprendices de TMMI a caaprendizaje. Apoyar el proceso de autoevaluación.</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">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>		<p align="center">JOAQUIN ENRIQUE CABEZA POLO EL CONTRATISTA</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="center">ROBERTO MORALES HEILBRON 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">VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

----- Forwarded message -----

De: <serviciopse@achcolombia.com.co>

Date: mié, 1 de jun. de 2022 11:29 a. m.

Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 1483437865

To: <kikecp8436@gmail.com>



¡Hola, Joaquín Enrique Cabeza Polo

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 1483437865

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9435123305

Valor de la Transacción: \$ 396.500

Fecha de Transacción: 01/06/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

► Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

► Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

► Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72291823		CABEZA POLO JOAQUIN ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 92 #70-72 casa 13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3327420	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1483437865	9435123305	I	2022/06/07	2022/06/01	BANCOLOMBIA	0	\$396,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC	72291823	CABEZA JOAQUIN																			230201	30	\$1,391,129	\$222,600	EPS010	30	\$1,391,129	\$173,900		0		\$0	\$0		0		\$0	\$0		0		\$0	\$0	No	\$396,500		
Total Afiliados (1)																								\$1,391,129	\$222,600			\$1,391,129	\$173,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$396,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72291823		CABEZA POLO JOAQUIN ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 92 #70-72 casa 13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3327420	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1483437865	9435123305	I	2022/06/07	2022/06/01	BANCOLOMBIA	0	\$396,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$222,600	\$0	\$0	\$222,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$222,600	\$0	\$0	\$222,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$173,900	\$0	\$0	\$173,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$173,900	\$0	\$0	\$173,900	
TOTAL				1	\$396,500	\$0	\$0	\$396,500	