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 META**
**CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 50 |
| Código Centro | 911710 |
| Fecha Elaboración | Agosto de 2021 |
| Versión | JUNIO 2021 - 3,21 |
| ID de Proceso | 66084-958382 |
| No. de documento | 178757 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | GLORIA ESPERANZA GALINDO PEREZ | **C.C.** | 39.543.673 | **IP/Nº de contacto** | 84173 |
| **Correo electrónico contratista:** | gloriaegp29@gmail.com | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

**Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000** NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

**Banco al cual consignar:** BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 39506442838

**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 2021 supera los $ 119´806.000** NO

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 2339562/2021 | | **Nº Compromiso SIIF** | **29521** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 34.961.444 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 17.292.757 | **6** | **Del** 01/08/2021 | **Al** 31/08/2021 | **$ 3.759.295,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 13.533.462 | | Legalización comisiones del periodo | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa Articulación con la Media Técnica en la Especialidad Requerida y/o de su especialidad.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.759.295 | | 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** | **$ 3.759.295** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.216.074** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Agosto | Julio |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9422815732** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.503.718 | $ 1.503.718 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 188.000 | $ 188.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 240.600 | $ 240.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 15.700 | $ 15.700 |
| 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 $ 3.630.800 | $ - | |
| 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 $ 1.161.856 | $ 375.930 | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 738.691 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.216.074,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.330.695,00 | |
| 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 | 13.323,00 | 0,400% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 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** | **$ 3.745.972,00** | |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación profesional a los aprendices del programa Manejo empresarial de la finca, fichas nro. 2278090 y 2079121
Se impartió formación profesional de los aprendices del programa producción pecuaria, de las fichas 2275085 y 2072334
Se realizo la evaluación de Juicios en el aplicativo SOFIAPLUS a las fichas a mi cargo IE Primavera Ficha 2275085 y 2072334 y IE Instival Fichas 2079121 y 2278090
Se realizo inscripción a la Norma de competencia "Orientar Formación Presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo"
Durante el mes de objeto de cobro se diseñaron estrategias de enseñanza, aprendizaje, evaluación y seguimiento a través de herramientas TICs
Para el presente mes se realizaron actividades por 168 horas propias de la planeación academia y alistamientos educativos
Se participó en la reunión virtual convocada por el Coordinador de Programas Especiales para estructuración de Planes Operativos.

**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.

**GLORIA ESPERANZA GALINDO PEREZ**
**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,

**RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ**
**INSTRUCTOR G20**

**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**

**BELISARIO GOMEZ PERDOMO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 39543673 | | GALINDO PEREZ GLORIA ESPERANZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 18 Nro. 40A-25 | VILLAVICENCIO-META | 6694840 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-07 | 2021-07 | 1000000826 | 9422815732 | I | 2021/08/18 | 2021/08/13 | BANCO BOGOTA | 0 | $465,300 |

**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 | 39543673 | GALINDO GLORIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,503,718 | $240,600 | EPS037 | 30 | $1,503,718 | $188,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,503,718 | $36,700 | 0 | $0 | $0 | No | $465,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,503,718 | $240,600 | | | $1,503,718 | $188,000 | | | $0 | $0 | | | $1,503,718 | $36,700 | | $0 | $0 | | $465,300 |



2021/08/14 06:42 AM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 39543673 | | GALINDO PEREZ GLORIA ESPERANZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 18 Nro. 40A-25 | VILLAVICENCIO-META | 6694840 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-07 | 2021-07 | 1000000826 | 9422815732 | I | 2021/08/18 | 2021/08/13 | BANCO BOGOTA | 0 | $465,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $240,600 | $0 | $0 | $240,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $240,600 | $0 | $0 | $240,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $36,700 | $0 | $0 | $36,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $36,700 | $0 | $0 | $36,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $188,000 | $0 | $0 | $188,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $188,000 | $0 | $0 | $188,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $465,300 | $0 | $0 | $465,300 |



2021/08/14 06:42 AM

Escaneado con CamScanner

AGO 13 2021 13:51:10 RBMICT 9.31

CORRESPONSAL
PLANETA INTERNET
CC VILLACENTRO LOC 67

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016713273
V. ELECTRON
**4222
RECAUDO

TER: BLOBZ510
Cc
RRN: 008892
APRO: 395874
RECIBO: 004723

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009422815732

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 465.300

FECHA PLANILLA: 2021/07
VALOR PLANILLA: $ 465.300
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

AGO 13 2021 - 13:50:34

CORRESPONSAL
PLANETA INTERNET
CC VILLACENTRO LOC 67
BANCO DE BOGOTA

Escaneado con CamScanner