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-EMPRENDE RURAL
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	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**40639-684543**
No. de documento	**243266**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARITZA RAMIREZ GONZALEZ	**C.C.**	31.396.220	**IP/Nº de contacto**	84176
Correo electrónico contratista:	mramirezgo@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	SI
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		63265348806	
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:	2304213/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**22421**	
Valor Total del Contrato	$ 36.465.162	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.774.167	**9**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.759.295,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.014.872		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural o instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

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	**$ 2.417.471**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9424818985**
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	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.900	$ 7.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 233.600	
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	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ 114.400	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 805.824	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.417.471,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.571.295,00	
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	14.285,00	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	**$ 3.745.010,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

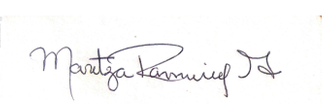
1. Ficha No. 2408281.Emprendedor en la elaboración de productos artesanales en material reciclado y Biodegradable: 76 Horas
2. Ficha No.2361510. Emprendedor en la elaboración de productos artesanales en material reciclado y Biodegradable. 44 Horas
3. Ficha No.2366642. Emprendedor en la elaboración de productos artesanales en material reciclado y Biodegradable. 24 Horas
4.Ficha No.2332096. Emprendedor en la elaboración de productos artesanales en material reciclado y Biodegradable. 16 Horas.

OTRAS ACTIVIDADES

5. Acompañamiento Técnico a UP de la Ficha No. 2361510 (Acacias) en la participación de la Feria Artesanal en el marco del Festival del Retorno. 6 Horas
6. Acompañamiento Técnico UP Ficha No. 2297098 en la participación de una Feria Artesanal en el el Municipio de V/cio: 6 Horas

TOTAL HORAS: 172

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.



MARITZA RAMIREZ GONZALEZ
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

Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 31396220		RAMIREZ GONZALEZ MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	maaritzaramirezg@gmail.com	VILLAVICENCIO-META	3107909980

Clave: 9424818985

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/10/06	0	$0	$195,900
2021/10/07	0	$0	$195,900
2021/10/08	0	$0	$195,900
2021/10/11	0	$0	$195,900
2021/10/12	0	$0	$195,900
2021/10/13	0	$0	$195,900
2021/10/14	0	$0	$195,900
2021/10/15	0	$0	$195,900
2021/10/19	0	$0	$195,900
2021/10/20	0	$0	$195,900

Periodo Pensión: 2021-09 **Periodo Salud: 2021-09**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$7,900
EPS	1	1	$188,000
MEDIMAS EPS		1	$188,000
SUBTOTAL			$195,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$195,900

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via, Baloto (Autoriza COLJUEGOS)

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31396220		RAMIREZ GONZALEZ MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 49 # 46 - 46 BRR LA CAMPIÑA	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

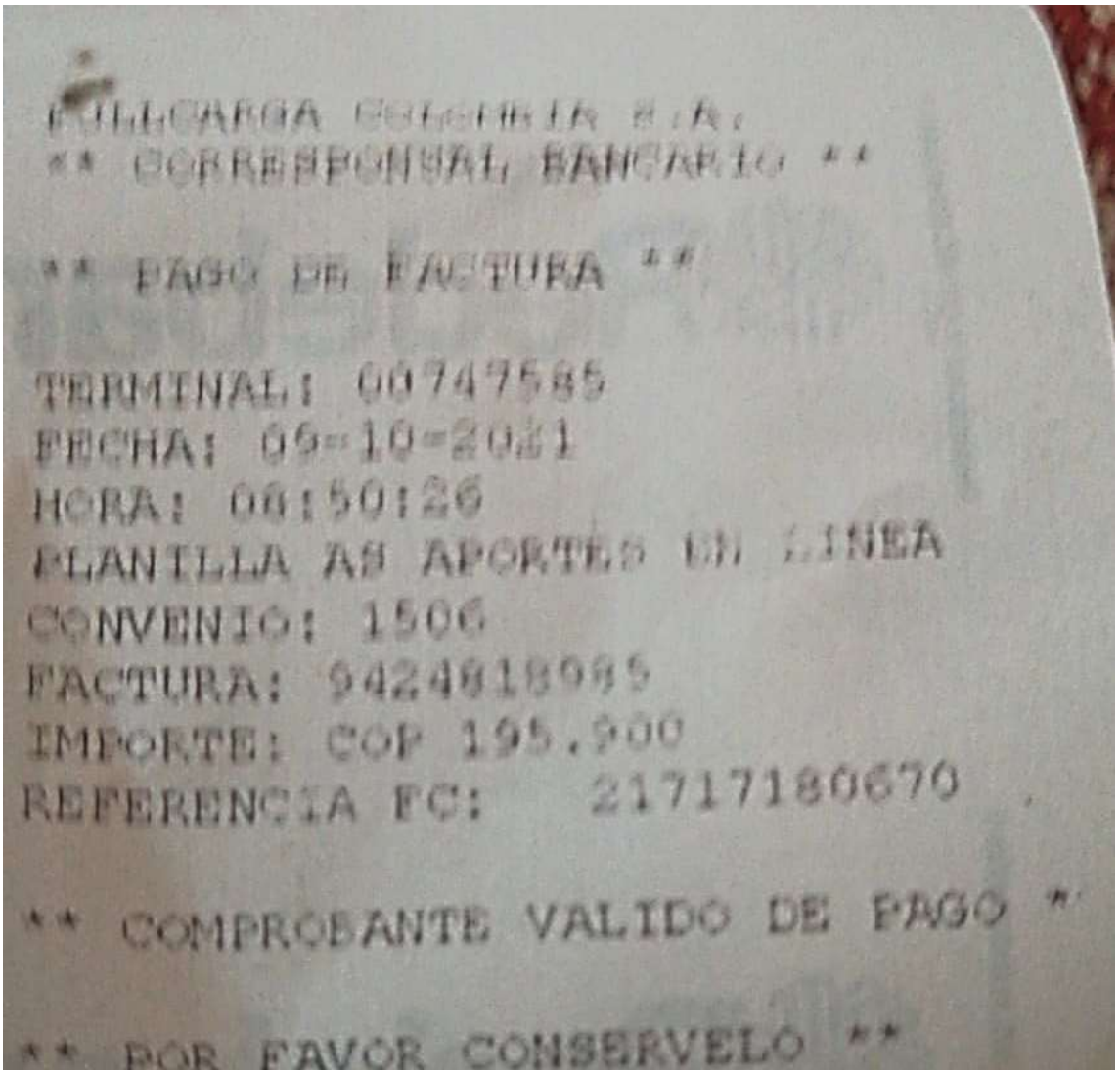
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-09	2021-09		9424818985	I	2021/10/06			0		

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$0**	**$0**			**$1,503,718**	**$188,000**			**$0**	**$0**			**$1,503,718**	**$7,900**		**$0**	**$0**		**$195,900**
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$0**	**$0**			**$1,503,718**	**$188,000**			**$0**	**$0**			**$1,503,718**	**$7,900**		**$0**	**$0**		**$195,900**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					**$0**	**$0**			**$1,503,718**	**$188,000**			**$0**	**$0**			**$1,503,718**	**$7,900**		**$0**	**$0**		**$195,900**
1	CC	31396220	RAMIREZ MARITZA																	0	$0	$0	EPS044	30	$1,503,718	$188,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,503,718	$7,900	0	$0	$0	No	$195,900
Total Afiliados (1)																					**$0**	**$0**			**$1,503,718**	**$188,000**			**$0**	**$0**			**$1,503,718**	**$7,900**		**$0**	**$0**		**$195,900**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,000	$0	$0	$188,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$188,000	$0	$0	$188,000
TOTAL				1	$195,900	$0	$0	$195,900



EFECTIVO COLOMBIA S.A.
** CORRESPONSAL BANCARIO **

** PAGO DE FACTURA **

TERMINAL: 00747585
FECHA: 09-10-2021
HORA: 06:50:26
PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CONVENIO: 1506
FACTURA: 9424818995
IMPORTE: COP 195.900
REFERENCIA FC: 21717180670

** COMPROBANTE VALIDO DE PAGO **

** POR FAVOR CONSERVELO **