

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	73
	REGIONAL TOLIMA		Código Centro	912310
	CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA		Fecha Elaboración	Octubre de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	38577-048607
No. de documento 258902				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: GLORIA CRISTINA TORRES OSSA		C.C.	65.632.912	IP/N° de contacto 84304
Correo electrónico contratista: gltorreso@sena.edu.co				
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta? SI Es Pensionado? NO
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	N° Cuenta 06852336356
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				
N° del contrato: 2228557/2021		N° Compromiso SIIF		13521
Valor Total del Contrato	\$ 39.650.000	N° Pago	9	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 9.360.000	Periodo objeto de pago	Del 01/10/2021 Al 31/10/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 5.460.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear y orientar la Formación Profesional Integral en la Red de Conocimiento AGRICOLA – AREA TEMATICA AGROINDUSTRIAL - CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD - PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS – CARNICOS Y DERIVADOS - FRUTAS Y VERDURAS - LÁCTEOS Y DERIVADOS - PANADERIA Y REPOSTERIA		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.900.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.900.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.591.550	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Octubre	Setiembre	Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.560.000	\$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.000	\$ 195.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 249.600	\$ 249.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL II	\$ 16.300	\$ 16.300	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8551	17.277,00 0,500%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 3.882.723,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 863.850	-		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-		
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
En cumplimiento al contrato de prestación de servicios 2228557 de 2021 suscrito con el servicio Nacional de Aprendizaje SENA regional Tolima-Centro Agropecuario la Granja se desarrollaron las siguientes actividades en el periodo entre el 1 y 31 de Octubre de 2021: se terminaron las siguientes fichas: 2413331,2413333,2413335,2413346,2413347 y se iniciaron las siguientes formaciones:				
1. Curso complementario Elaboración de helados y postres lácteos con Número de ficha: 2439542 Ibagué Actuar sede principal				
2. Curso complementario Elaboración de helados y postres lácteos con Número de ficha: 2439548 Espinal CARRERA 5 NUMERO 11 -44				
3. Curso complementario Elaboración de helados y postres lácteos con Número de ficha: 2439552 Cajamarca CALLE 6 NUMERO 8 -14				
4. Curso complementario Elaboración de helados y postres lácteos con Número de ficha: 2439556 Ibagué salón comunal Los lagos salado				
5. Curso complementario Obtención de derivados Cárnicos con Número de ficha: 2439553 Ibagué Alcaldía				
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 CRISTINA TORRES OSSA EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.				
NORMA GUADALUPE MARTINEZ SANDOVAL INSTRUCTOR				
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				
OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65632912		TORRES OSSA GLORIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ciudadela el Porvenir int 24 apto 404	IBAGUE-TOLIMA	2781601	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-09	2021-09	1121619456	9424406588	I	2021/10/05	2021/09/07	BANCOLOMBIA	\$543,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,840,000	\$294,400			\$ 1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,840,000	\$19,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,840,000	\$294,400			\$ 1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,840,000	\$19,300		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$ 1,840,000	\$294,400			\$ 1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,840,000	\$19,300		\$0	\$0	
1	CC	65632912	TORRES GLORIA	230301	30	\$ 1,840,000	\$294,400	EPS002	30	\$ 1,840,000	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,840,000	\$19,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,840,000	\$294,400			\$ 1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,840,000	\$19,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65632912		TORRES OSSA GLORIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ciudadela el Porvenir int 24 apto 404	IBAGUE-TOLIMA	2781601	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	1121619456	9424406588	I	2021/10/05	2021/09/07	BANCOLOMBIA	0	\$543,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$543,700	\$0	\$0	\$543,700	