

 <p>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 - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Fecha Elaboración	Marzo de 2022	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2022 - 1,22	
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	64795-021950	
No. de documento					361310

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		OLGA OSORIO DE QUIMBAYO		C.C.	38.238.438
Correo electrónico contratista:		oosorio@sena.edu.co		IP/N° de contacto	2781383
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☐ NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		☐ NO	Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:		BANCO COLPATRIA		Tipo de cta	AHORROS
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
N° del contrato:		3378162/2022		N° Compromiso SIIF	22322
Valor Total del Contrato	\$ 37.700.000	N° Pago	1	Periodo objeto de pago	Del 07/02/2022 Al 28/02/2022
Saldo Anterior del Contrato	\$ 37.700.000			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 34.684.000			Valor Bruto Pago	\$ 3.016.000,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)				
Prestación servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear, ejecutar y orientar la Formación Profesional Integral en las redes y áreas temáticas de formación, que programe el Centro Agropecuario La Granja en sus diferentes niveles en modalidad presencial, virtual y a distancia complementaria, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.016.000	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	\$ 3.016.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.004.075	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	Febrero	Enero	Valor Base retención en la fuente	2.004.075,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.206.400	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	2.672.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 150.800	\$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 193.100	\$ 0	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	\$ 6.300	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8551	15.080,00	0,500%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 668.025		VALOR A PAGAR	\$ 3.000.920,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Me permito rendir informe de la labores desarrolladas en cumplimiento del Contrato Número 3378162 del 07 de febrero del 2022. Para el periodo comprendido del 7 al 28 de diciembre del 2022, en la cual se desarrollaron las siguientes actividades:</p> <p>Se realizó alistamiento a los 4 cursos con fichas ID: 2481573, 2481574, 2481575 Y 2481586 Planificación de un Sistema de Gestión de la Calidad.</p> <p>El desarrollo de los cursos se realizó con base en las guías de aprendizaje las cuales invitan al aprendiz a realizar actividades y colocar en práctica lo visto en cada una de las actividades de aprendizaje, en la vida personal, profesional y laboral.</p> <p>Se utilizaron herramientas informáticas como correos electrónicos, conferencias Web, chat y foros para el acompañamiento, así mismo se procedió a la retroalimentación a los Aprendices de cada uno de los cursos, para lograr los 4 resultados de aprendizaje a través de talleres, ensayos, informes ejecutivos, microtextos y mapa mentales.</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>OLGA OSORIO DE QUIMBAYO EL CONTRATISTA</p>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<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 periodo 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>RICARDO REYES TRIANA INSTRUCTOR</p>
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>	

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 38238438
NOMBRES Y APELLIDOS	Osorio de Quimbayo, Olga
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/07/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Osorio de Quimbayo, Olga, a los 14 días del mes de febrero del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OLGA OSORIO DE QUIMBAYO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **38238438**, esta afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 14 de febrero de 2022.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que OLGA OSORIO QUIMBAYO, con Cédula Ciudadanía No. 38238438 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 07/02/2022, para el contrato registrado con fecha desde 07/02/2022 y fecha hasta 16/12/2022, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20220101312408.

Dada en Bogotá, a los 1 días del mes de marzo de 2022

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

		Formulario del Registro Único Tributario		<div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px; font-weight: bold; font-size: 24px;">001</div>	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14754585034	
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <div style="text-align: center;">3 8 2 3 8 4 3 8</div>		6. DV <div style="text-align: center;">3</div>	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		14. Buzón electrónico <div style="text-align: center;">9</div>
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación <div style="text-align: center;">3 8 2 3 8 4 3 8</div>		27. Fecha expedición <div style="text-align: center;">1 9 7 7, 0 8, 2 3</div>
28. País COLOMBIA		29. Departamento Tolima	30. Ciudad/Municipio Ibagué		31. Primer apellido OSORIO
32. Segundo apellido DE QUIMBAYO		33. Primer nombre OLGA		34. Otros nombres	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Tolima	40. Ciudad/Municipio Ibagué		41. Dirección principal BRR MAGISTERIO AV 7 4 C 12
42. Correo electrónico olgaoso25@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		<div style="text-align: center;">2 7 8 1 5 2 7</div>		<div style="text-align: center;">3 2 0 2 8 7 3 2 0 6</div>	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código <div style="text-align: center;">8 5 5 1</div>		47. Fecha inicio actividad <div style="text-align: center;">2 0 2 1, 0 2, 1 2</div>		48. Código <div style="text-align: center;">1 2</div>	
49. Fecha inicio actividad <div style="text-align: center;">1 2</div>		50. Código <div style="text-align: center;">1 2</div>		51. Código <div style="text-align: center;">3 1 2 1</div>	
52. Número establecimientos <div style="text-align: center;">1</div>					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 2 2 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 22- Obligado a cumplir deberes formales a 49 - No responsable de IVA					
Obligados aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
56. Tipo 1 2 3					
57. Modo 1 2 3					
58. CPC 1 2 3					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI ☐ NO ☒		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2022 - 01 - 21 / 17 : 24: 14	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre OSORIO DE QUIMBAYO OLGA 985. Cargo CONTRIBUYENTE		

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1652008381 , con fecha de apertura 21 de Febrero de 2017 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): **OLGA OSORIO DE QUIMBAYO**
Identificado(a) con tipo de documento C No. 38.238.438

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Marzo de 2022 .

Cordialmente,



Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

