

 <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 SANTANDER</p>		<p>Código Regional</p>	<p>68</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>954610</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>19 de Marzo de 2022</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO 2022 - 1,22</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>28515-735127</p>
<p align="center">CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A L</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>		<p>No. de documento</p>	<p>382813</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista: ANDREA DEL PILAR SERRANO PARDO</p> <p>Correo electrónico contratista: ansepa24@gmail.com</p>		<p>C.C. 63.437.969</p>	<p>IP/N° de contacto 3108159638</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 32908377663</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: 3454584/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 10022</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 38.447.325</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 34.785.675</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 31.124.025</p>		<p>N ° Pago 2</p>	<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/03/2022 Al 31/03/2022</p>	
		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA ORIENTACIÓN EN LA FORMACIÓN TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL EN EL AREA ADMINISTRATIVA, SEGÚN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.661.650</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p>		
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p>		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.661.650</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p>		
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.433.113</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>Marzo</p>	<p>Febrero</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 2.433.113,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.464.660</p>		<p>\$ 1.464.660</p>	<p>\$ 1.464.660</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.244.150,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 183.100</p>		<p>\$ 183.100</p>	<p>\$ 183.100</p>	<p>Valor base IVA 0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 234.400</p>		<p>\$ 234.400</p>	<p>\$ 234.400</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p>
<p>ARL II \$ 15.300</p>		<p>\$ 15.300</p>	<p>\$ 15.300</p>	<p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 8560 7.323,00 0,200%</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400 \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128 \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064 \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960 \$ 811.038</p>		<p>\$ 811.038</p>	<p>\$ -</p>	<p>VALOR A PAGAR \$ 3.654.327,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p align="center">SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Se impartió formación profesional integral al Tecnólogo Gestión Empresarial ficha 2397056 los días 1,2,3,4,7,8,9,10 y 11</p> <p>Se impartió formación profesional integral al Técnico Recursos Humanos ficha 234158 los días 14,15,16,17,18,21,22,23,24 y 25</p> <p>Se impartió formación profesional integral al Tecnólogo Gestión Empresarial ficha 2341539 los días 28,29,30 y 31</p> <p>Se realizo seguimiento y evaluación a etapas practicas de los aprendices asignados</p>				
<p align="center">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">ANDREA DEL PILAR SERRANO PARDO EL CONTRATISTA</p>		
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>		<p align="center"><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</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">VILMA VILA HERREÑO PARDO INSTRUCTOR G15</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: EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SERRANO PARDO ANDREA DEL PILAR
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-63437969
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-03-18
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-63437969
NOMBRE EMPLEADO	ANDREA DEL PILAR SERRANO PARDO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	22891744
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2022-02
PERIODO SALUD	2022-02
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
								X	1/02/22																		0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.464.660	0,1600000	\$ 234.400	\$ 0	\$ 0	\$ 234.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.464.660	0,1250000	\$ 183.100	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.464.660	0,0104400	\$ 15.300	899999034

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 234.400	\$ 183.100	\$ 15.300	\$ 0	\$ 432.800