

 <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	50
	REGIONAL META		Código Centro	911710
	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL		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	73184-770604
			No. de documento	374752

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	MARITZA RAMIREZ GONZALEZ	C.C.	31.396.220	IP/N° de contacto
Correo electrónico contratista:	mramirezgo@sena.edu.co			84176
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 ?
				☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° 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 2022 supera los \$ 125'413.200	☐ NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	3397832/2022	N° Compromiso SIIF	27422	
Valor Total del Contrato	\$ 35.100.000	N ° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 32.240.000	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2022 Al 31/03/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 28.340.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:				
(Descripción del servicio prestado)				
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y/o Técnico para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia del programa SENA Emprende Rural y atendiendo las instrucciones de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.				

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	\$ 2.517.750	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	Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente	2.517.750,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.560.000	\$ 1.144.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.705.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.000	\$ 143.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 8.200	\$ 6.000	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 233.600		Reteica - 8299	14.820,00
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
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ 114.400		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 839.250		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.885.180,00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Ejecución acciones de formación Ficha No. 2493278. Emprendimiento en elaboración de Accesorios Artesanales. 80 Horas.				
2. Ejecución acciones de formación Ficha No. 2497462. Emprendedor en Elaboración de Productos artesanales en material reciclable y Biodegradable. 80 Horas.				
3. Participación en la Reunión de seguimiento a actividades organizada por la Coordinación de Programas especiales del CAM.				
Total: 160 horas				

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 aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	
	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	
--	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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	Valor
2022-02	2022-02	20580602	9432154269	I	2022/03/04	2022/03/14	BANCO DE OCCIDENTE	\$149,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,144,000	\$143,000			\$0	\$0			\$1,144,000	\$6,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,144,000	\$143,000			\$0	\$0			\$1,144,000	\$6,000	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,144,000	\$143,000			\$0	\$0			\$1,144,000	\$6,000	
1	CC 31396220	RAMIREZ MARITZA		0	\$0	\$0	EPS044	30	\$1,144,000	\$143,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,144,000	\$6,000	0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,144,000	\$143,000			\$0	\$0			\$1,144,000	\$6,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31396220		RAMIREZ GONZALEZ MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 49 # 46 - 46 BRR LA CAMPINA	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
2022-02	2022-02	20580602	9432154269	I	2022/03/04	2022/03/14	BANCO DE OCCIDENTE	5	\$149,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$143,000	\$0	\$0	\$143,000	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$143,000	\$0	\$0	\$143,000	
TOTAL				1	\$149,000	\$0	\$0	\$149,000	

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	12/03/2022
Hora	09:55:22
Terminal	234838
Convenio	PILA - PLANILLA ASISTIDA APORTES EN LINEA
Cod. Convenio	1506
Comercio	323459
No. aprob Banco	580602
Referencia	9432154269
No. aprob Puntored	000338184239
Valor	\$149.000
Usuario de Venta	YEIMI MOLINA