

 <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 BOYACÁ</p>		<p>Código Regional</p>	<p>15</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>911010</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Marzo de 2022</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO 2022 - 1,22</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>17376-096695</p>
<p>CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL - BOYACA - SERVICIOS PRESTADO</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>366152</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>ANDREA MILENA BECERRA ROJAS</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>ambecerra@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST</p>		<p>☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta</p>
				<p>N° Cuenta</p>
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>		<p>☐ NO</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>3353051/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
				<p>11922</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 40.184.667</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 36.369.667</p>		<p>Del</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 32.554.667</p>		<p>Al</p>
				<p>31/03/2022</p>
		<p>Legalización comisiones del periodo</p>		<p>\$ 0,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área de Bilingüismo del programa de formación Titulada Regular y/o Complementaria, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente.</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.815.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.815.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.535.000</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
				<p>\$ 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>4431156327</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.526.000</p>		<p>\$ 1.526.000</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 190.800</p>		<p>\$ 190.800</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 244.200</p>		<p>\$ 244.200</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>ARL</p>		<p>II</p>		<p>\$ 16.000</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>		<p>\$ 845.000</p>		<p>-</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
				<p>VALOR A PAGAR</p>
				<p>\$ 3.791.728,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>DEL 1 AL 4 Marzo formación en la ficha 2182702 producción ganadera orientando la competencia producir y la ficha 2481185 English dot works beginner orientando la competencia interactuar.</p> <p>Del 7 al 11 Marzo formación en la ficha 2366332 Técnico Agroindustria Alimentaria chita orientando la competencia Comprender textos en inglés en forma escrita y auditiva y la ficha 2481185 English dot works beginner orientando la competencia interactuar.</p> <p>Del 14 al 17 de marzo formación en la ficha 2366332 Técnico Agroindustria Alimentaria chita orientando la competencia Comprender texto inglés en forma escrita y auditiva y la ficha 2481185 English dot works beginner orientando la competencia interactuar.</p> <p>18 de marzo reunión programada por coordinación académica</p> <p>22 al 25 de Marzo formación en la ficha 2348145 Tec. Servicios y Operaciones Microfinancieras y la ficha 2374409 Tec. Servicios op Microfinancieras. Del 28 al 31 de Marzo formación en la ficha 2348145 y 2374409 Tec. Servicios Operaciones Microfinancieras</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 align="right">ANDREA MILENA BECERRA ROJAS 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>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="right">LUIS ALBERTO CARDENAS RODRIGUEZ COORDINADOR ACADÉMICO</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:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">IVAN MAURICIO ROJAS RUIZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 242.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 242.700	\$ 0	\$ 242.700
SUBTOTALES:										\$ 242.700	\$ 0	\$ 242.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.900	\$ 15.900	\$ 0	\$ 0	\$ 15.900
SUBTOTALES:									\$ 15.900	\$ 0	\$ 0	\$ 15.900

TOTAL	\$ 448.200
--------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1055312129				NÚMERO PLANILLA:		4437311243				TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YOPAL		DEPARTAMENTO:		ANDREA MILENA BECERRA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero		AÑO		2022	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 20A # 25- 15		TELÉFONO:		CASANARE				DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		febrero	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		6353693				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/03/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999061976		2022/02/28	
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		I-INDEPENDIENTE				NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4431156327		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						Comercio al por mayor a cambio de una retribución													
						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 1.500
SUBTOTALES:										\$ 1.500	\$ 0	\$ 1.500

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	
SUBTOTALES:													\$ 1.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 100
SUBTOTALES:									\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1055312129	BE CERRA ROJAS ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.088.800			NO						A	01-30											25-14 COLPENSIONES	30	1.516.691	\$ 242.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 242.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.516.691	\$ 189.600	\$ 0	\$ 189.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.516.691	\$ 105531212	\$ 15.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
2	CC 1055312129	BE CERRA ROJAS ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.088.800			NO						C	01-30											25-14 COLPENSIONES	30	1.526.000	\$ 244.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 244.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.526.000	\$ 190.800	\$ 0	\$ 190.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.526.000	\$ 105531212	\$ 16.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	CC 1055312129	BE CERRA ROJAS ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.088.800			NO						R	01-30											25-14 COLPENSIONES	0	\$ 9.309	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.500	EPS005-SANITAS S.A.	0	\$ 9.309	\$ 1.200	\$ 0	\$ 1.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 9.309	105531212	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 2.800

No. TRN 208 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 4401 Duitama
CAJERO MLCC1726
FECHA 2022/02/28 HORA 15:12:46
NOMBRE APORTANTE ANDREA MILENA
CEDULA/NIT 1055312129

EFFECTIVO 448,200.00
TOTAL 448,200.00
PLANILLA 4431156327
Periodo de pago: Año 2022 - Mes 2

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

PS Recaudador:
9966887 CARRERA 5 CHITA
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1055312129
Nombre: ANDREA
Apellido 1: BECERRA
Apellido 2: NARANJO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 3014282653
Codigo Planilla: 4431156327
Periodo Pago: 2022/02/28
Valor Comision: 0.00
Valor Iva Comision: 0.00
Referencia 1055312129 Valor \$2.800.00
Valor recibido: \$2.800.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion
Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entienda que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efecty
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)
6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co