

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  <p><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b><br/>REGIONAL MAGDALENA</p> <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - SERVICIOS PRESTADOS A</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1<br/>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p> | <b>Código Regional</b>   | 47                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Código Centro</b>     | 952910            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Fecha Elaboración</b> | Mayo de 2022      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Versión</b>           | ENERO 2022 - 1,22 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ID de Proceso</b>     | 74338-343031      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>No. de documento</b>  | 437394            |

|                                                                                                                             |                                                              |                                                                                               |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                |                                                              |                                                                                               |                                         |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                     | ROSA MARIA SALAS ORTIZ                                       | <b>C.C.</b>                                                                                   | 57.435.381                              |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                      | rmsalaso@sena.edu.co                                         | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                      | 3015132516                              |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                      | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            | <input type="checkbox"/> NO             |
|                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Es declarante de renta?             | <input type="checkbox"/> NO                                                                   | <input type="checkbox"/> Es Pensionado? |
| <b>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</b>                                                                  | <input type="checkbox"/> NO                                  | <b>Inducción SST</b>                                                                          | <input type="checkbox"/> SI             |
|                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Presta Servicios Excluidos de IVA ? | <input type="checkbox"/> SI                                                                   |                                         |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                             | BANCOLOMBIA                                                  | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | AHORROS                                 |
|                                                                                                                             | <b>N° Cuenta</b>                                             | 45010861616                                                                                   |                                         |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> | <input type="checkbox"/> NO                                  | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</b> | <input type="checkbox"/> NO             |

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                              |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                              |
| <b>N° del contrato:</b>                                           | 3437522/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>N° Compromiso SIIF</b>                  | 15722                        |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                   | \$ 39.900.000                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>N° Pago</b>                             | 4                            |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                | \$ 30.058.000                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Periodo objeto de pago</b>              | Del 01/05/2022 Al 31/05/2022 |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                   | \$ 26.068.000                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Legalización comisiones del periodo</b> | \$ 0,00                      |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) | Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual, en la especialidad ETICA |                                            |                              |

|                                                             |                     |                                           |             |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                           |             |
| Ingresos por honorarios                                     | \$ 3.990.000        | 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        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 3.990.000</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 2.651.325</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |

|                                                                              |              |              |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |              |              |                                                    |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | <b>Mayo</b>  | <b>Abril</b> |                                                    |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | \$ 1.596.000 | \$ 1.596.000 | Valor Base retención en la fuente 2.651.325,00     |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                           | \$ 199.500   | \$ 199.500   | Valor Base retención en la fuente ICA 3.535.100,00 |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                         | \$ 255.400   | \$ 255.400   | Valor base IVA 0,00                                |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                   | \$ -         | \$ 0         | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00                       |
| <b>ARL</b>                                                                   | \$ 8.400     | \$ 8.400     | Menos Retención en la Fuente 0,00                  |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                 | \$ -         |              | Menos Retención IVA 0,00                           |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                     | \$ -         |              | Reteica - 8299 24.746,00                           |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</b>       | \$ -         |              | Pro-Hospital 79.800,00                             |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</b>                           | \$ -         |              | Otras Retenciones 0,00                             |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>         | \$ -         |              | Otras Retenciones 0,00                             |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ -         |              | Otras Retenciones 0,00                             |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ -         |              | Descuentos de Libranza 0,00                        |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.216.128</b>                                       | \$ -         |              | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00              |
| <b>Salud hasta \$ 608.064</b>                                                | \$ -         |              | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 3.885.454,00               |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</b>                                         | \$ 883.775   |              |                                                    |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                    | \$ -         |              |                                                    |

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <p>Impartir formación profesional integral, cumpliendo con los criterios y normatividad que impulsa el Centro de Formación. En la competencia, Promover la Interacción Idónea, consigo mismo con los demás y con la naturaleza en un contexto social y laboral. Con las fichas: 2374493 - 2374760 - 2348618</p> <p>En la competencia Enrique Low Murtra. Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz. Con la ficha # 2417073</p> <p>Actividades. Guías de aprendizaje, foros, talleres, sociodramas, conversatorios, socializaciones, videos, estudios de casos. Canales de comunicación: Plataforma LMS Territorium, Teams, Meet, Webinar.</p> <p>Se registran las inasistencias en el aplicativo SofiaPlus.</p> <p>Se realizan, las guías de aprendizaje, los instrumentos de evaluación requeridos por la formación.</p> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <p><b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b></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><b>ROSA MARIA SALAS ORTIZ</b><br/><b>EL CONTRATISTA</b></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  |
| <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><u>Autorizo el presente pago.</u><br/>El Supervisor,</p> <p><b>MIGUEL ANGEL ANDRADE CAIAFFA</b><br/><b>INSTRUCTOR G12</b></p> |

**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**

**JAIRO JOHN ABELLO CAMARGO**  
**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 57435381                   |    | SALAS ORTIZ ROSA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 20 # 8A - 14 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4360561  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Días Mora | Valor     |
| 2022-04                           | 2022-04 | 1439934849 | 9433058816 | I        | 2022/05/18 | 2022/05/03 | BANCOLOMBIA | 0         | \$463,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                |            |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             |             |           |      |             |             |           |      |     |         |        |      |             |              |         |      |     |           |                       |               |
|----------------------------------------------------|----------------|------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------|------|-------------|-------------|-----------|------|-------------|-------------|-----------|------|-----|---------|--------|------|-------------|--------------|---------|------|-----|-----------|-----------------------|---------------|
| EMPLEADO                                           |                |            | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |        |      |             | SALUD       |           |      |             | CCF         |           |      |     | RIESGOS |        |      |             | PARAFISCALES |         |      |     |           |                       |               |
| No.                                                | Identificación | Nombre     | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip     | Codigo | Dias | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte  | Codigo | Dias | IBC         | Tarifa       | Aporte  | Dias | IBC | Aporte    | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)                  |                |            |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$1,596,000 | \$255,400 |      |             | \$1,596,000 | \$199,500 |      |     | \$0     | \$0    |      | \$1,596,000 | \$8,400      |         | \$0  | \$0 | \$463,300 |                       |               |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)         |                |            |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$1,596,000 | \$255,400 |      |             | \$1,596,000 | \$199,500 |      |     | \$0     | \$0    |      | \$1,596,000 | \$8,400      |         | \$0  | \$0 | \$463,300 |                       |               |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados) |                |            |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$1,596,000 | \$255,400 |      |             | \$1,596,000 | \$199,500 |      |     | \$0     | \$0    |      | \$1,596,000 | \$8,400      |         | \$0  | \$0 | \$463,300 |                       |               |
| 1                                                  | CC 57435381    | SALAS ROSA |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,596,000 | \$255,400   | EPS002    | 30   | \$1,596,000 | \$199,500   |           | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$1,596,000 | 0.522%       | \$8,400 | 0    | \$0 | \$0       | No                    | \$463,300     |
| Total Afiliados( 1)                                |                |            |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$1,596,000 | \$255,400 |      |             | \$1,596,000 | \$199,500 |      |     | \$0     | \$0    |      | \$1,596,000 | \$8,400      |         | \$0  | \$0 | \$463,300 |                       |               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                 |                    |                 |                       |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 57435381                   |    | SALAS ORTIZ ROSA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 20 # 8A - 14 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4360561  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2022-04                           | 2022-04 | 1439934849 | 9433058816 | I        | 2022/05/18 | 2022/05/03 | BANCOLOMBIA | 0         | \$463,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |     |               |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|-----|---------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES |     | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$255,400       | \$0            |                        | \$0 | \$255,400     |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$255,400       | \$0            |                        | \$0 | \$255,400     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$8,400         | \$0            |                        | \$0 | \$8,400       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$8,400         | \$0            |                        | \$0 | \$8,400       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$199,500       | \$0            |                        | \$0 | \$199,500     |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$199,500       | \$0            |                        | \$0 | \$199,500     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$463,300       | \$0            |                        | \$0 | \$463,300     |