SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**75281-374745**
No. de documento	**433028**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	VIRGINIA ISABEL MONTIEL PACHECO	**C.C.**	34.941.041	**IP/Nº de contacto**	2955624
Correo electrónico contratista:	virginiamontiel120@gmail.com				

Régimen del IVA:	RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		770902963	
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

Nº del contrato:	3470941/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**42422**	
Valor Total del Contrato	$ 18.215.808	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.640.832	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.503.040,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.137.792		Legalización comisiones del periodo			$ 423.722,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACION EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCION DE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.503.040		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.503.040**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.327.730**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Mayo	**Abril**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8619309280**	Valor Base retención en la fuente	2.327.730,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.401.216	$ 1.401.216	Valor Base retención en la fuente ICA	3.103.640,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 175.200	$ 175.200	Valor base IVA	3.503.040,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 224.200	$ 224.200	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 II	$ 14.700	$ 14.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	6.207,00	0,200%
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	$ -		-	0,00	
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 775.910		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.496.833,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PPROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL S.E.R. - LINEA AUTOCONSUMO.
SE HA IMPARTIDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS SGTES FICHAS EN LAS QUE SE VENIA TRABAJANDO Y EN LAS CREADAS RECIENTEMENTE.
fICHA N°: 2501791 COMUNIDAD LA CAÑA dE CANALETE. CUYO R.A. FUE VERIFICAR PLAN DE MANEJPO DE ACUERDO CON ELEMENTOS DE FORMULACION Y CONTROL.
FICHAS 2486700 Y 2486625. COMUNIDADES LAS TINAS Y PISAFLOPRES RESPECTIVAMENTE, CUYO R.A. FUE DESARROLLAR EL PLAN DE PRODUCCION DE UN C CULTIVO DE ACUERDO AL SISTEMA PRODUCTIVO
Y LA FICHA 2555481 COMUNIDAD CERRO EL PALMAR, CUYO R.A. PROYECTAR LAS ÁREAS DE PRODUCCIÓN DEL CULTIVO. ADEMAS SE HACE LA CONCERTACION DE HORARIOS Y SOCIALIZACION DEL PROGRAMA

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.

VIRGINIA ISABEL MONTIEL PACHECO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

DENIS SEGUNDO PINTO LUNA
COORDINADOR ACADÉMICO

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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

Razón social	VIRGINIA ISABEL MONTIEL PACHECO
Identificación	CC-34941041
Código dependencia o sucursal	0
Nombre dependencia o sucursal	VIRGINIA ISABEL MONTIEL PACHECO
Fecha de generación del reporte	2022-05-12
Periodo pensión	202204
Periodo salud	202204

Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación
34941041
Período pensión
202204
Cantidad de registros
3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-05-13	8619309280	$414.100	$414.100	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)86193092808020000349410412022043900000041410096202205 13

Señor(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asopagos solicita diligenciar la siguiente informaci

Nombre consignante	
Tel. Cel.	
Tel. Fijo	
Periodo Pagado	

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

12/05/2022 10:46:35 Cajero agonzale

Oficina 6364 - SAN MARCOS
Terminal B6364CJ04362 Operacion 261463383

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $414,100.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del Costo: $0.00
GMF del Costo: $0.00

Medio de Pago EFECTIVO
Convenio 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO
Ref 1 8619309280
Ref 2 00034941041202204
Ref 3

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogotá al 5948500 resto de

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	VIRGINIA ISABEL MONTIEL PACHECO
IDENTIFICACION:	CC-34941041
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-05-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-05-13
FECHA DE PAGO:	2022-05-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2022-04
PERIODO SALUD:	2022-04
NUMERO PLANILLA:	8619309280
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8601482035
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 1.401.216	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.200	$ 175.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.401.216	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.200	$ 224.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.401.216	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.700	$ 14.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414.100	$ 414.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/06/2022