

 <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 CESAR</p> <p align="center">CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR</p>		<p>Código Regional</p>	20	
			<p>Código Centro</p>	952010	
			<p>Fecha Elaboración</p>	Mayo de 2022	
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22	
			<p>ID de Proceso</p>	81638-211997	
<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>	443503	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA</p>		<p>C.C.</p>	49.669.024
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>gaapellidof@misena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>	3233748479
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO ☒ Es Pensionado?</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>☐ SI ☒</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
				<p>N° Cuenta</p>	29773192438
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>	NO
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>N° del contrato:</p>		<p>3371180/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>	6722
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 30.750.000</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 21.525.000</p>		<p>Del</p>	01/05/2022
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 18.450.000</p>		<p>Al</p>	31/05/2022
				<p>Legalización comisiones del periodo</p>	\$ 0,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE AGROPECUARIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2022-000781</p>			
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>					
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.075.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	0,00%
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	\$ 0
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.075.000</p>		<p>Menos, ReteFuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.043.300</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	\$ 0
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>					
		Mayo	Abril		
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		-----	8619247369		
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		\$ 1.230.000	\$ 1.230.000	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	2.043.300,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		\$ 153.800	\$ 153.800	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	2.724.400,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		\$ 196.800	\$ 196.800	<p>Valor base IVA</p>	0,00
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		\$ -	\$ 0	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	0,00
<p>ARL II</p>		\$ 12.900	\$ 12.900	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	0,00
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		\$ -		<p>Menos Retencion IVA</p>	0,00
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		\$ -		<p>Reteica</p>	0,00
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		\$ -		<p>Pro-Universidad</p>	15.375,00
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>		\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		\$ -		<p>Descuentos de Libranza</p>	0,00
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>		\$ -		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	0,00
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>		\$ -		<p>VALOR A PAGAR</p>	\$ 3.059.625,00
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>		\$ 681.100			
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		\$ -			
<p align="center">SON: TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE</p>					
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Se orientó formación de manera presencial en los programas de articulación con la media Fichas:2255253-2300583-2255255-PRO AGROPECUARIA FICHAS: 2502526-2502538-PRODUCCION AGROPECUARIA</p> <p>Se ejecuto el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, línea de tiempo, proyecto formativo, y planes de trabajo</p> <p>Se realizó seguimiento a aprendices en etapa productiva. Fichas: 2255253-2300583-2255255- PRODUCCION AGROPECUARIA</p> <p>Se llevó control de asistencia en las formaciones de los programas establecidos de articulación con la media</p> <p>Se registro juicios evaluativos Fichas:2255253-2300583-2255255- PRODUCCION AGROPECUARIA FICHAS:2502526-2502538-PRODUCCION AGROPECUARIA</p> <p>Se utilizo la plataforma sofia plus para registrar inasistencia del Aprendiz, emitir juicios evaluativos, reporte de horas, plataforma</p> <p>Participe en reunión con equipo ejecutor de programa de producción agropecuaria para la planeación de la Formación</p> <p>Me desplace a los municipios de Pailitas, La Gloria, con el fin de impartir formacion profesional en las diferentes instituciones</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="center">GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA</p> <p align="center">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="center">Autorizo el presente pago.</p> <p align="center">El Supervisor,</p>	
				<p align="center">JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA</p> <p align="center">INSTRUCTOR G08</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">ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ</p> <p align="center">SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>					

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	Martes /10/ de Mayo de 2022
Forma de Pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02/ Aguachica
Periodo Cotización	ABRIL
Número de Transacción	3
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada Contiene los siguientes datos:

INDEPENDIENTE	GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA
Doc. Identificación	49.669.024
Número Control Interno	2022-31958942
Numero Planilla Asopagos	8619247369
Tipo Cotizante	I

TIPO	CODIGO	INDEPENDIENTE	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS037	NUEVA EPS S.A.	\$ 153.800	\$ 0	\$ 153.800
AFP	25-14	ADMINISTRADORA DE PENSIONES COLPENSIONES S.A.	\$ 196.800	\$ 0	\$ 196.800
ARL	14-23	POSITIVA	\$ 12.900	\$ 0	\$ 12.900
Costo de Recaudo					\$ 5.000
Total a Pagar					\$ 368.500

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	MDI	IGE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

CAJA 1

10 MAY 2022

PAGADO EN EFECTIVO

CALLE S No 32-49 AGUACHICA - CESAR