

 <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		73	
	REGIONAL TOLIMA		Código Centro		912310	
	CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Fecha Elaboración		Mayo de 2022	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		MAYO 2022 - 2,22	
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso		71677-349907	
					No. de documento	443848
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos contratista:		LYDA YANED GOMEZ MORENO		C.C.	65.758.576	
Correo electrónico contratista:		lygomezm@sena.edu.co		IP/N° de contacto	3188895451	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?		☐ NO ☒ Es declarante de renta?		☐ SI ☒ 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 COLPATRIA		Tipo de cta	AHORROS	
				N° Cuenta	1009214425	
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:		3377041/2022		N° Compromiso SIIF	21922	
Valor Total del Contrato		\$ 37.700.000		N° Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 27.144.000		Periodo objeto de pago		
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 23.374.000		Del 01/05/2022 Al 31/05/2022		
				Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear, ejecutar y orientar la Formación Profesional Integral en las redes y áreas temáticas de formación, que programe el Centro Agropecuario La Granja en sus diferentes niveles en modalidad presencial, virtual y a distancia complementaria, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 3.770.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.770.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.505.150		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		
				\$ 0		
				\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		Mayo		Abril		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.508.000		\$ 1.508.000		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 188.500		\$ 188.500		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 241.300		\$ 241.300		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		
ARL		\$ 7.900		\$ 7.900		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		\$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064		\$ -		\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400		\$ -		\$ -		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -		
Dependientes hasta \$ 1.216.128		\$ -		\$ -		
Salud hasta \$ 608.064		\$ -		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960		\$ 835.050		\$ -		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		
				Valor Base retención en la fuente 2.505.150,00		
				Valor Base retención en la fuente ICA 3.340.200,00		
				Valor base IVA 0,00		
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		
				Menos Retención en la Fuente 0,00		
				Menos Retención IVA 0,00		
				Reteica - 8551 18.850,00		
				0,500%		
				Otras Retenciones 0,00		
				0,000%		
				Otras Retenciones 0,00		
				0,000%		
				Otras Retenciones 0,00		
				0,000%		
				Otras Retenciones 0,00		
				0,000%		
				Descuentos de Libranza 0,00		
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
				VALOR A PAGAR \$ 3.751.150,00		
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Durante le periodo comprendido entre el 1 al 31 de mayo, realice las siguientes actividades:						
Realice el cierre de las fichas No.2531974-2531975-2531976-2531977 todas con el tema Marketing Digital, Registrando los juicios evaluativos en el plataforma sofia plus, y generar el respectivo informe, subir a la plataforma territorio los informes correspondientes de cierre y la publicación de los respectivos anuncios. Realice el alistamiento de las fichas No.2559175-2559187-2559188-2559189 todas con el tema: Habilidades cognitivas en Lecto-escritura, Se inicia con la fase de alistamiento de cada una de las fichas realizando la asociación de aprendices en la plataforma Sofia plus, dentro de la plataforma territorium se evaluaron los aprendizajes previos, se impartió formación virtual a través del LMS Territorium en los programas de formación asignados. se retroalimentaron las publicaciones de los aprendices en foros Sociales, , de dudas y temáticos, se publicaron anuncios y se enviaron mensajes informativos del curso durante las semanas de formación.						
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.						
LYDA YANED GOMEZ MORENO EL CONTRATISTA						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.						
RICARDO REYES TRIANA INSTRUCTOR						
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						
EDWIN HERNANDO MAYORGA ECHEVERRY SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-05-10, 10:03:34 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2022
Empresa	LYDA YANED GOMEZ MORENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 65758576
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	55361018
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1451450558
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$ 449.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 248.000	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 193.800	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.100	\$ 0
			SubTotales:	\$ 449.900	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 449.900

PAGADO 10/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LYDA YANED GOMEZ MORENO		
Documento	CC65758576	Dirección	CL 5 NORTE #7 - 9
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2753155
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	IBAGUE	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	VNT	NVT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 65758576	LYDA YANED GOMEZ MORENO	59	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.550.000	\$ 248.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.550.000	\$ 193.800	0,522	\$ 1.550.000	\$ 8.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449.900		

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.550.000	\$ 1.550.000	\$ 1.550.000	\$ 0	\$ 248.000	\$ 193.800	\$ 8.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449.900	\$ 0	\$ 449.900