

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> <p><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b></p> <p><b>REGIONAL ATLÁNTICO</b></p> <p><b>CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL - ATLANTICO - SERVICIOS P</b></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> | <b>Código Regional</b>   | <b>8</b>                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Código Centro</b>     | <b>910310</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Mayo de 2022</b>     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Versión</b>           | <b>MAYO 2022 - 2,22</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>ID de Proceso</b>     | <b>84595-831294</b>     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>No. de documento</b>  | <b>426911</b>           |

|                                                                                                                             |                                         |                                                                                               |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                |                                         |                                                                                               |                             |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                     | INGRID ROCIO BAYONA SEOANES             | <b>C.C.</b>                                                                                   | 1.129.526.199               |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                      | irbayona@misena.edu.co                  | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                      | 3008041097                  |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                             |                                         | <b>Es declarante de renta?</b>                                                                | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                             |                                         | <b>Es Pensionado?</b>                                                                         | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</b>                                                                  | <input type="checkbox"/> NO             | <b>Inducción SST</b>                                                                          | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                             |                                         | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                    | <input type="checkbox"/> SI |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                             | BANCO POPULAR                           | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | AHORROS                     |
|                                                                                                                             |                                         | <b>N° Cuenta</b>                                                                              | 230221137011                |
| <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 |

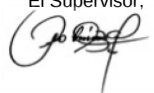
|                                                                   |                                                                                                                                            |                                            |                              |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                |                                                                                                                                            |                                            |                              |
| <b>N° del contrato:</b>                                           | 3452986/2022                                                                                                                               | <b>N° Compromiso SIIF</b>                  | 25622                        |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                   | \$ 36.866.667                                                                                                                              | <b>N ° Pago</b>                            | 4                            |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                | \$ 26.366.667                                                                                                                              | <b>Periodo objeto de pago</b>              | Del 01/05/2022 Al 31/05/2022 |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                   | \$ 22.866.667                                                                                                                              | <b>Legalización comisiones del periodo</b> | \$ 0,00                      |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) | CONTRATACION INSTRUCTORES IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE COMPLEMENTARIA VIRTUAL PARA DESARROLLO DE COMPETENCIAS |                                            |                              |

|                                                             |                     |                                           |             |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                           |             |
| Ingresos por honorarios                                     | \$ 3.500.000        | 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>\$ 3.500.000</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 2.325.750</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>Mayo</b>  | <b>Abril</b>      |                                                    |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | -----        | <b>9434531182</b> |                                                    |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | \$ 1.400.000 | \$ 1.400.000      | Valor Base retención en la fuente 2.325.750,00     |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                           | \$ 175.000   | \$ 175.000        | Valor Base retención en la fuente ICA 3.101.000,00 |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                         | \$ 224.000   | \$ 224.000        | Valor base IVA 0,00                                |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                   | \$ -         | \$ 0              | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00                       |
| <b>ARL II</b>                                                                | \$ 14.700    | \$ 14.700         | 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 0,00                                |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</b>       | \$ -         | -                 | 0,00                                               |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</b>                           | \$ -         | -                 | 0,00                                               |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>         | \$ -         | -                 | 0,00                                               |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ -         | -                 | 0,00                                               |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ -         | -                 | 0,00                                               |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.216.128</b>                                       | \$ -         | -                 | 0,00                                               |
| <b>Salud hasta \$ 608.064</b>                                                | \$ -         | -                 | 0,00                                               |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</b>                                         | \$ 775.250   | -                 | 0,00                                               |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                    | \$ -         | -                 | 0,00                                               |
|                                                                              |              |                   | <b>VALOR A PAGAR \$ 3.500.000,00</b>               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SON: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Impartir formación en ambientes virtuales de aprendizaje A.V.A, calificar actividades realizadas en el centro de calificaciones<br>Realizar sesiones en línea de acuerdo al cronograma. Motivación a aprendices, seguimiento de la formación<br>Dar respuesta a dudas e inquietudes de los aprendices por medio de correo y foros.<br>En las Fichas Complementaria Virtual No. 2541501, 2541500, 2547934, 2541502 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <br><b>INGRID ROCIO BAYONA SEOANES</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><b>ROBINSON ANTONIO OROZCO NIEBLES</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b> |

|                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN</b><br><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02</b> |
|-----------------------------------------------------------------------|

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                     |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección           | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1129526199                 |    | BAYONA SEOANES INGRID ROCIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 81b n 41d 212 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3776069  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |  |            |          |            |            |                    |           |
|-----------------------------------|---------|----------|--|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Valor     |
| 2022-04                           | 2022-04 | 05154697 |  | 9434531182 | I        | 2022/05/23 | 2022/05/12 | BANCO DE OCCIDENTE | \$406,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                     |                |            |               |       |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |      |             |         |              |     |        |  |
|------------------------------------------------------|----------------|------------|---------------|-------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|--|
| EMPLEADO                                             |                |            | PENSION       |       |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |      |             |         | PARAFISCALES |     |        |  |
| No.                                                  | Identificación | Nombres    | Codigo        | Dias  | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte  | Dias         | IBC | Aporte |  |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)                   |                |            |               |       | \$1,400,000 | \$224,000   |           |        | \$1,400,000 | \$175,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,400,000 | \$7,400 |              | \$0 | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |            |               |       | \$1,400,000 | \$224,000   |           |        | \$1,400,000 | \$175,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,400,000 | \$7,400 |              | \$0 | \$0    |  |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |            |               |       | \$1,400,000 | \$224,000   |           |        | \$1,400,000 | \$175,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,400,000 | \$7,400 |              | \$0 | \$0    |  |
| 1                                                    | CC             | 1129526199 | BAYONA INGRID | 25-14 | 30          | \$1,400,000 | \$224,000 | EPS008 | 30          | \$1,400,000 | \$175,000 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,400,000 | \$7,400 | 0            | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |            |               |       | \$1,400,000 | \$224,000   |           |        | \$1,400,000 | \$175,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,400,000 | \$7,400 |              | \$0 | \$0    |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                     |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion           | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1129526199                 |    | BAYONA SEOANES INGRID ROCIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 81b n 41d 212 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3776069  | Si                    |

| 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 | 05154697 | 9434531182 | I        | 2022/05/23 | 2022/05/12 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$406,400 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$224,000        | \$0            | \$0                    | \$224,000        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$224,000        | \$0            | \$0                    | \$224,000        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,400          | \$0            | \$0                    | \$7,400          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,400          | \$0            | \$0                    | \$7,400          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$175,000        | \$0            | \$0                    | \$175,000        |  |
| COMPENSAR                    | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$175,000        | \$0            | \$0                    | \$175,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$406,400</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$406,400</b> |  |