

 <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	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	101076
	DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Fecha Elaboración	Junio 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	67257-206341
No. de documento 460817				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LINA MARIA VARELA BENITEZ	C.C.	1.114.120.855
Correo electrónico contratista:		lvarela@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3104403651
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		☐ SI ☒ Inducción SST	☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO ☒
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	73211412434	
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	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:		3426098/2022	N° Compromiso SIIF	16422
Valor Total del Contrato		\$ 48.311.120	N ° Pago	5
Saldo Anterior del Contrato		\$ 30.743.440	Periodo objeto de pago	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 26.351.520	Del	01/06/2022
			Al	30/06/2022
			Valor Bruto Pago \$ 4.391.920,00	
			Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL BAJO LA ESTRUCTURA DE LA RUTA DE EMPRENDIMIENTO SENA, PARA LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE EMPRE		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.391.920	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		\$ 4.391.920	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.918.415	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Junio	Mayo	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.756.768	\$ 1.756.768	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 219.600	\$ 219.600	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 281.100	\$ 281.100	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL		\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retencion IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -	\$ -	Reteica - 7020
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064		\$ -	\$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400		\$ -	\$ -	Pro-UCEVA
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.216.128		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 608.064		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960		\$ 972.805	\$ -	VALOR A PAGAR
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	\$ 4.334.825,00
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Reunion con el equipo SBDC para planeacion de trabajo y ejecucion de metas Asesorias a emprendedores para creacion de empresa OFF Asesorias a emprendedores para puesta en marcha de empresa OFF Aseosorias a emprendedores para formulacion de planes FE convocatorias abiertas Aseosorias a emprendedores para puesta en marcha de empresas FE Orientaciones y/o sensibilizaciones de los servicios SBDC Reunion con aliados Estrategicos Elaboracion de informe de actividades del mes de Junio				
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.				
LINA MARIA VARELA BENITEZ 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.				
ANGELA PATRICIA IBARRA QUIROGA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				
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				
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE DIRECTOR REGIONAL				



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-06-07, 12:12:14 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1045896483 Referencia pago(PIN) 8802575400
Periodo Cotización 202205 Periodo Servicio 202205
Cliente:

PAGADA 2022-06-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA MARIA VARELA BENITEZ						
Documento	CC 1114120855			Dirección	CL 8 #3 - 76 BRR QUINTA DE LAS ACACIAS		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3104403651		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOLIVAR			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1114120855		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					VARELA BENITEZ LINA MARIA	76100000 - 76	111412085	VALLE DEL CAUCA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	OSP	OSP	OSP	OSP	OSP	OSP	OSP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 281.100	\$ 0	\$ 0	\$ 219.600	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	