

 <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 SANTANDER</p> <p align="center">CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL</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>		<p>Código Regional 68</p> <p>Código Centro 954610</p> <p>Fecha Elaboración 30 de Junio de 2022</p> <p>Versión MAYO 2022 - 2,22</p> <p>ID de Proceso 60434-930815</p> <p>No. de documento 478197</p>
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
	<p>Nombres y apellidos contratista: SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO</p> <p>Correo electrónico contratista: samidiaz82@misena.edu.co</p>		<p>C.C. 63.437.987</p> <p>IP/N° de contacto 3115147495</p>
	<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI</p>		
	<p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA</p> <p>Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 33749992722</p>		<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO</p> <p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200 NO</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>N° del contrato: 3402594/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 9322</p>	
<p>Valor Total del Contrato \$ 39.000.000</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 23.400.000</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 19.500.000</p>		<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/06/2022 Al 30/06/2022</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE</p>	
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.900.000</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.900.000</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.591.550</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p> <p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p> <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>			
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Junio 7839658763</p>	<p>Mayo 7839658763</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.560.000</p>		<p>Junio \$ 1.560.000</p>	<p>Mayo \$ 1.560.000</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 195.000</p>		<p>Junio \$ 195.000</p>	<p>Mayo \$ 195.000</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 249.600</p>		<p>Junio \$ 249.600</p>	<p>Mayo \$ 249.600</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ 0</p>
<p>ARL II \$ 16.300</p>		<p>Junio \$ 16.300</p>	<p>Mayo \$ 16.300</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400 \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128 \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064 \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960 \$ 863.850</p>		<p>Junio \$ 863.850</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		<p>Junio \$ -</p>	<p>Mayo \$ -</p>
<p>Valor Base retención en la fuente 2.591.550,00</p>		<p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.455.400,00</p>	
<p>Valor base IVA 0,00</p>		<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p>	
<p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p>		<p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p>	
<p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p>		<p>Reteica - 8543 7.800,00 0,200%</p>	
<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>		<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>	
<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>		<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>	
<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>		<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>	
<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>		<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>	
<p>VALOR A PAGAR \$ 3.892.200,00</p>		<p>TARIFA</p>	
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Impartir formación, ficha 2487578, compet. Fomentar cultura emprendedora. Del 25 y 26, Duración 16 h.</p> <p>Impartir formación, ficha 2502933, compet. Formular proyectos. 01 y 15, Duración 16 h</p> <p>Impartir formación, ficha 2488181, compet. Fomentar cultura emprendedora. Los días 07 y 13, Duración 16 h</p> <p>Impartir formación, ficha 2520583, compet. Fomentar cultura emprendedora. Los días 22 y 23, Duración 16 h</p> <p>Impartir formación, ficha 2514018, compet. Fomentar cultura emprendedora. Los días 10 y 24, Duración 16 h</p> <p>Impartir formación, ficha 2509676, compet. Determinar las actividades a desarrollar. Los días 02 y 30, Duración 16 h</p> <p>Impartir formación, ficha 2498103, compet. . Fomentar cultura emprendedora. Los días 11 y 17, Duración 16 h</p> <p>Impartir formación, ficha 2524806, compet. Elaborar presupuestos. Los días 08 y 18 , Duración 16 h</p> <p>Impartir formación, ficha 2572495, compet. Fomentar cultura emprendedora. Los días 06 y 21, Duración 16 h</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>SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO EL CONTRATISTA</p>		<p>GREGORIO RUIZ MEDINA PROFESIONAL G09</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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>	
<p>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>MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 249.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 249.600	\$ 0	\$ 249.600
SUBTOTALES:										\$ 249.600	\$ 0	\$ 249.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 195.000		\$ 0		\$ 0	\$ 195.000	\$ 0	\$ 195.000
SUBTOTALES:													\$ 195.000	\$ 0	\$ 0	\$ 195.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 16.300	\$ 16.300	\$ 0	\$ 0	\$ 16.300
SUBTOTALES:									\$ 16.300	\$ 0	\$ 0	\$ 16.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63437987	DIAZ CASTELBLANCO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.560.000			NO																			230201-PROTECCION	30		\$ 1.560.000	\$ 249.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 249.600	EPS037-NUEVA EPS	30		\$ 1.560.000	\$ 195.000	\$ 0	\$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.560.000	\$ 63437987	\$ 16.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 460.900
--------------	-------------------