

 <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 TOLIMA</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</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 73</p> <p>Código Centro 931010</p> <p>Fecha Elaboración Julio de 2022</p> <p>Versión MAYO 2022 - 2,22</p> <p>ID de Proceso 88210-818844</p> <p>No. de documento 480080</p>
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
	<p>Nombres y apellidos contratista: LAURA CAMILA JIMENEZ RODRIGUEZ</p> <p>Correo electrónico contratista: lcjimenez718@misena.edu.co</p>		<p>C.C. 1.110.546.817</p> <p>IP/N° de contacto 3187670553</p>
	<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ SI 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 Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 71800017241</p> <p>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</p>		
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>		
<p>N° del contrato: 3347546/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 19022</p>	
<p>Valor Total del Contrato \$ 35.977.500</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 19.987.500</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 15.990.000</p>	<p>N ° Pago 5</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>Valor Bruto Pago \$ 3.997.500,00</p>			
<p>OBJETO CONTRACTUAL: INSTRUCTOR CO1.PCCNTR.3347546 CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS VIRTUALES Y ASI CUMPLIR LAS METAS ESTABLECIDAS PARA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LA VIGENCIA</p> <p>(Descripción del servicio prestado)</p>			
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.997.500</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.997.500</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.656.275</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p> <p>Retención en la Fuente del Periodo</p> <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>	<p>0,00%</p> <p>\$ 0</p> <p>\$ 0</p> <p>\$ 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>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.599.000</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 199.900</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 255.900</p> <p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p> <p>ARL \$ 8.400</p> <p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p> <p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p> <p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p> <p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400 \$ -</p> <p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Dependientes hasta \$ 1.216.128 \$ -</p> <p>Salud hasta \$ 608.064 \$ -</p> <p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960 \$ 885.425</p> <p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>	<p>Junio</p> <p>Mayo 9435987462</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 2.656.275,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.541.700,00</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>Reteica - 8541 11.993,00 0,300%</p> <p>Bomberos 720,00 6,000%</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 \$ 3.984.787,00</p>	
<p align="center">SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Entre los días 1 al 30 de Junio se desarrollaron las siguientes actividades: Se continuó con las tareas de formación y orientación de los cursos identificados con ID 2547016, 2547027, 2545107, 2545108 y se realizó el cierre respectivo de las fichas. Se alistaron e iniciaron las tareas de formación y orientación de los cursos identificados con ID 2578300, 2578303, 2578306, 2578313. Se inició con el alistamiento de los espacios de formación en el LMS y también la asociación de los aprendices en SOfIA PLUS, Se realizaron las orientaciones de la semana 1 y 2 de trabajo sobre las actividades a entregar y la forma de realizar el proceso de envío y presentación de las mismas. También se aclararon dudas respecto a las temáticas desarrolladas en los respectivos cursos, de igual manera se realizó el trabajo de acompañamiento, revisión de actividades y actividades propias del LMS como el manejo de anuncios verificar el funcionamiento de los diferentes espacios y áreas de contenido. Todo lo anterior según lo estipulado en el manual de orientación de cursos virtuales entregado por la dirección general. Las actividades se realizaron en la ciudad de Ibagué.</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">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>		<p>LAURA CAMILA JIMENEZ RODRIGUEZ EL CONTRATISTA</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>JORGE ELIECER GIRALDO GRISALES PROFESIONAL 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 FREDY BERMUDEZ SALAZAR SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110546817		JIMENEZ RODRIGUEZ LAURA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Santafe de Varsovia Torre 2 Apto 405	IBAGUE-TOLIMA	2657339	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-05	1496640787	9435987462	I	2022/06/06	2022/06/09	BANCOLOMBIA	\$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,599,999	\$256,000			\$1,599,999	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,999	\$8,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,599,999	\$256,000			\$1,599,999	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,999	\$8,400		\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,599,999	\$256,000			\$1,599,999	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,999	\$8,400		\$0	\$0
1	CC	1110546817	JIMENEZ LAURA	230301	30	\$1,599,999	\$256,000	EPS005	30	\$1,599,999	\$200,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,599,999	\$8,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,599,999	\$256,000			\$1,599,999	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,999	\$8,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110546817		JIMENEZ RODRIGUEZ LAURA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Santafe de Varsovia Torre 2 Apto 405	IBAGUE-TOLIMA	2657339	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1496640787	9435987462	I	2022/06/06	2022/06/09	BANCOLOMBIA	3	\$464,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$0	\$464,400	