

 <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	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	64575-782849
			No. de documento	478195

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ANGELA BEATRIZ ARIAS QUINCHE	C.C.	38.142.667
Correo electrónico contratista:	aariasq@sena.edu.co	IP/N° de contacto	83810
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ NO
		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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	87140009731
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:	3343131/2022	N° Compromiso SIIF	12122
Valor Total del Contrato	\$ 41.922.667	N ° Pago	5
Saldo Anterior del Contrato	\$ 26.002.667	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2022 Al 30/06/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 22.022.667	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear y orientar la Formación Profesional Integral en la Red de Conocimiento HOTELERÍA Y TURISMO. - TURISMO de Formación del Centro, en el marco de los programas de formación Titulada Y Complementaria presencial del Centro Agropecuario La Granja SENA — Espinal, de acuerdo a los requerimientos del sector			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.980.000	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
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.980.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.644.650	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Junio	Mayo	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9435500497	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.592.000	\$ 1.592.000	Valor Base retención en la fuente 2.644.650,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 199.000	\$ 199.000	Valor Base retención en la fuente ICA 3.526.200,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 254.800	\$ 254.800	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 16.700	\$ 16.700	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8551 19.900,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		0,000%
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 881.550		Otras Retenciones 0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,000%
			Descuentos de Libranza 0,00
			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
			VALOR A PAGAR \$ 3.960.100,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL CIENTOS PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO Durante el presente mes procedi a cargar las correspondientes evidencias al Drive para la revisión del supervisor. Las Actividades Relacionadas con la Obligacion se encuentra en el Drive Personal. 2567776 TECNICO OPERACION TURISTICA LOCAL EN IBAGUE Desde el inicio del contrato me encuentro afiliado a la seguridad social conforme la ley, en al EPS Sanitas, fondo de pensiones Protec y ARL positiva Se evaluo aprendizajes previos para los programas iniciados en el mes de Abril para las fichas de 2566756 -SERVICIO AL CLIENTE DESDE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA ORGANIZACION Relaciono las evidencias de la ejecución y desarrollo de la formación: -3 Talleres resueltos por los aprendices. evaluaciones desarrolladas por aprendices. - Evidencia fotográfica de los productos o actividades realizadas por los aprendices	
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.	ANGELA BEATRIZ ARIAS QUINCHE 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.	Autorizo el presente pago. El Supervisor, 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	

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38142667		ARIAS QUINCHE ANGELA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urb san pablo ibague	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2751003	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-05	1000001028	9435500497	I	2022/06/15	2022/06/16	BANCO BOGOTA	\$470,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,592,000	\$254,800			\$1,592,000	\$199,000			\$0	\$0			\$1,592,000		\$16,700		\$0	\$0	\$470,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,592,000	\$254,800			\$1,592,000	\$199,000			\$0	\$0			\$1,592,000		\$16,700		\$0	\$0	\$470,500	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$1,592,000	\$254,800			\$1,592,000	\$199,000			\$0	\$0			\$1,592,000		\$16,700		\$0	\$0	\$470,500	
1	CC 38142667	ARIAS ANGELA																		230201	30	\$1,592,000	\$254,800	EPS005	30	\$1,592,000	\$199,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,592,000	1.044%	\$16,700	0	\$0	\$0	No	\$470,500
Total Afiliados(1)																						\$1,592,000	\$254,800			\$1,592,000	\$199,000			\$0	\$0			\$1,592,000		\$16,700		\$0	\$0	\$470,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38142667		ARIAS QUINCHE ANGELA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urb san pablo ibague	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2751003	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-05	1000001028	9435500497	I	2022/06/15	2022/06/16	BANCO BOGOTA	\$470,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,700	\$0	\$0	\$16,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,700	\$0	\$0	\$16,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,000	\$0	\$0	\$199,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$199,000	\$0	\$0	\$199,000
TOTAL				1	\$470,500	\$0	\$0	\$470,500