

 <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 ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO</p>		<p>Código Regional</p>	8
	<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p>		<p>Código Centro</p>	920710
	<p>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>		<p>Fecha Elaboración</p>	Julio de 2022
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22
			<p>ID de Proceso</p>	00097-252074
			<p>No. de documento</p>	488538

DATOS DEL CONTRATISTA					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	MAGALY DE JESUS HERNANDEZ REALES		<p>C.C.</p>	32.621.180	
<p>Correo electrónico contratista:</p>	magadj@misena.edu.co		<p>IP/N° de contacto</p>	3156997168	
<p>Régimen del IVA:</p>	NO RESPONSABLE	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	NO	<p>Es declarante de renta?</p>	NO
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>	NO	<p>Inducción SST</p>	SI	<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	NO
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>Tipo de cta</p>		<p>N° Cuenta</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>	NO	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>	NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	3331830/2022	<p>N° Compromiso SIIF</p>	29722
<p>Valor Total del Contrato</p>	\$ 37.560.478	<p>N ° Pago</p>	7
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	\$ 19.359.876	<p>Periodo objeto de pago</p>	<p>Del 01/07/2022 Al 31/07/2022</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	\$ 15.882.054	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	\$ 0,00
<p>Valor Bruto Pago</p>	\$ 3.477.822,00		

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)		<p>R.P: INSTRUCTOR - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSEGUIR MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORALES Y SOCIALES DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE MANEJO DE INFORMACIÓN SEGÚN LA PLANEACIÓN</p>	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	\$ 3.477.822	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	0,00%
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ 0	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	\$ 0
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	\$ 3.477.822	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	\$ 2.310.992	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	Julio	Junio	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	2.310.992,00	TARIFA
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	\$ 1.391.129	\$ 1.391.129	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	3.081.322,00	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	\$ 173.900	\$ 173.900	<p>Valor base IVA</p>	0,00	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	\$ 222.600	\$ 222.600	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	0,00	19%
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	\$ -	\$ 0	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	0,00	0,00%
<p>ARL</p>	\$ 7.300	\$ 7.300	<p>Menos Retención IVA</p>	0,00	15%
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	\$ -		<p>Reteica - 8299</p>	30.813,00	1,000%
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00	0,000%
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>	\$ -		<p>Descuentos de Libranza</p>	0,00	
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>	\$ -		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	0,00	
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>	\$ 770.331		<p>VALOR A PAGAR</p>	\$ 3.447.009,00	
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	\$ -				

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NUEVE PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Conectarnos via virtual a videoconferencia sobre plataforma Meet</p> <p>Seguimiento ético a los aprendices a través de diferentes actividades para fortalecer los valores de la etapa lectiva</p> <p>Seguimiento de orientaciones por parte de la coordinación académica</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">MAGALY DE JESUS HERNANDEZ REALES</p> <p align="center">EL CONTRATISTA</p>
---	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<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 align="center">Autorizo el presente pago.</p> <p align="center">El Supervisor,</p>
	<p>JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ</p> <p align="center">INSTRUCTOR</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>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>	
--	--

<p>VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO</p> <p align="center">SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA

9436846550

NUMERO DE APROBACION

426272

Fecha:

13/07/2022 14:13:50

DV:

950379

NUM. TRANSACCION

1067108508

Valor

\$404.100,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA
INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL:
018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTÓ DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO.
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32621180		HERNANDEZ REALES MAGALY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 #46-122	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3156997168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-06	2022-06	05426272		9436846550	I	2022/07/21	2022/07/13	BANCO DE OCCIDENTE	\$404,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,392,000	\$222,800			\$1,392,000	\$174,000			\$0	\$0			\$1,392,000	\$7,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,392,000	\$222,800			\$1,392,000	\$174,000			\$0	\$0			\$1,392,000	\$7,300	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,392,000	\$222,800			\$1,392,000	\$174,000			\$0	\$0			\$1,392,000	\$7,300	\$0
1	CC 32621180	HERNANDEZ MAGALY	25-14	30	\$1,392,000	\$222,800	EPS037	30	\$1,392,000	\$174,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,392,000	\$7,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,392,000	\$222,800			\$1,392,000	\$174,000			\$0	\$0			\$1,392,000	\$7,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32621180		HERNANDEZ REALES MAGALY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 #46-122	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3156997168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	05426272	9436846550	I	2022/07/21	2022/07/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$404,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$222,800	\$0	\$0	\$222,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$222,800	\$0	\$0	\$222,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,300	\$0	\$0	\$7,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,300	\$0	\$0	\$7,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$174,000	\$0	\$0	\$174,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$174,000	\$0	\$0	\$174,000	
TOTAL				1	\$404,100	\$0	\$0	\$404,100	