

 <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 MAGDALENA</p>		<p>Código Regional</p>	47	
			<p>Código Centro</p>	952910	
			<p>Fecha Elaboración</p>	Julio de 2022	
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22	
			<p>ID de Proceso</p>	11276-106706	
<p align="center">CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - INTEGRACION CON LA ME</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>No. de documento</p>	483537	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>SOFIA ESTHER MUÑOZ RODRIGUEZ</p>		<p>C.C.</p>	36.548.157
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>sofymu@misena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>	3016209501
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO ☒ Es Pensionado?</p>
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST</p>		<p>☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	NO
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCO BBVA</p>		<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
		<p>N° Cuenta</p>	<p>518213103</p>		
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>		<p>☐ NO</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>N° del contrato:</p>		<p>3357577/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>	6422
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 41.363.000</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>	Del 01/07/2022 Al 31/07/2022
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 21.413.000</p>		<p>Legalización comisiones del periodo</p>	\$ 0,00
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 17.423.000</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>	
<p align="center">OBJETO CONTRACTUAL:</p>					
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>		<p>Prestar los servicios profesionales de carácter temporal para apoyar la gestión de las acciones de formación integral que se ejecuten en el marco del programa de articulación con la media, con el fin de garantizar la calidad y pertinencia de la formación del centro de Logística y Promoción Ecoturística del Magdalena, en la especialidad de TURISMO</p>			
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.990.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	0,00%
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	\$ 0
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.990.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.352.075</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	\$ 0
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>					
		Julio	Junio		
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		-----	9436613283		
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		\$ 1.596.000	\$ 1.596.000	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	2.352.075,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		\$ 199.500	\$ 199.500	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	3.535.100,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		\$ 255.400	\$ 255.400	<p>Valor base IVA</p>	0,00
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		\$ -	\$ 0	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	0,00
<p>ARL</p>		\$ 8.400	\$ 8.400	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	0,00
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		\$ -	\$ -	<p>Menos Retencion IVA</p>	0,00
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		\$ -	\$ -	<p>Reteica - 8299</p>	24.746,00
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		\$ -	\$ -	<p>Pro-Hospital</p>	79.800,00
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>		\$ -	\$ -	<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		\$ -	\$ -	<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		\$ -	\$ -	<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		\$ -	\$ -	<p>Descuentos de Libranza</p>	0,00
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>		\$ 399.000	\$ -	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	0,00
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>		\$ -	\$ -	<p>VALOR A PAGAR</p>	\$ 3.885.454,00
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>		\$ 784.025	\$ -		
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		\$ -	\$ -		
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE</p>					
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Impartir formación profesional integral en las IED asignadas en turismos de las fichas N° 2259747,2259760, 2258594, 2259764, y2476752 2476750 en el Programa Técnico en Operación Turística Local.</p> <p>Diseño y ajustes guías de aprendizajes, Planeación Pedagógica de Turismo, programas Técnico Operacion turística local y Alojamiento Actualización portafolio del instructor, Verificación de la asistencia virtual de los aprendices en la formación Sofiaplus Territorio Asociación de aprendices a la ruta de aprendizaje por traslado de fichas del programa de formación</p> <p>Presentar el informe mensual del periodo y los documentos anexos. Soporte de pago planilla aportes en línea N° 9436613283</p> <p>Envío de informes periódicos a las IED respecto al estado actual de aprendices en el desarrollo del procesos de formación de competen</p> <p>Divulgación del programa de Articulación con la Media Doble Titulacion Grado 9 en las IED asignadas.</p> <p>Realización de los juicios evaluativos de las competencias y RAP en Sofiaplus de los aprendices grado 10° y 11°.</p>					
<p align="center">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">SOFIA ESTHER MUÑOZ RODRIGUEZ EL CONTRATISTA</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 align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</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">DEYBI ALONSO NIEBLES MORA INSTRUCTOR G10</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">JAIRO JOHN ABELLO CAMARGO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36548157		MUÑOZ RODRIGUEZ SOFIA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	villa de alejandria manzana CH casa 14	SANTA MARTA-MAGDALENA	4318871	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-06	2022-06	36613283	9436613283	I	2022/07/15	2022/06/28	BANCO AV VILLAS	\$463,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,596,000	\$255,400			\$1,596,000	\$199,500			\$0	\$0			\$1,596,000	\$8,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,596,000	\$255,400			\$1,596,000	\$199,500			\$0	\$0			\$1,596,000	\$8,400		\$0	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,596,000	\$255,400			\$1,596,000	\$199,500			\$0	\$0			\$1,596,000	\$8,400		\$0	\$0
1	CC 36548157	MUÑOZ SOFIA	25-14	30	\$1,596,000	\$255,400	EPS037	30	\$1,596,000	\$199,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,596,000	\$8,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,596,000	\$255,400			\$1,596,000	\$199,500			\$0	\$0			\$1,596,000	\$8,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36548157		MUÑOZ RODRIGUEZ SOFIA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	villa de alejandria manzana CH casa 14	SANTA MARTA-MAGDALENA	4318871	Si

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	36613283	9436613283	I	2022/07/15	2022/06/28	BANCO AV VILLAS	0	\$463,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,400	\$0	\$0	\$255,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$255,400	\$0	\$0	\$255,400	
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	\$199,500	\$0	\$0	\$199,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$199,500	\$0	\$0	\$199,500	
TOTAL				1	\$463,300	\$0	\$0	\$463,300	