

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		REGIONAL GUAVIARE	Código Regional	95
	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUAVIARE- SERVICIOS PRE			Código Centro	953310
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1			Fecha Elaboración	Agosto de 2022
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)			Versión	MAYO 2022 - 2,22
				ID de Proceso	33561-758423
				No. de documento	514175

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		YURI JOHANA ROJAS GOMEZ		C.C.	1.120.575.169
Correo electrónico contratista:		ygrojas@sena.edu.co		IP/N° de contacto	85320
Régimen del IVA:	☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO	Es declarante de renta?	☒ NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores a:	☒ NO	Inducción SST	☒ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☒ SI
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	846050276
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:	3430460/2022	N° Compromiso SIIF	8222		
Valor Total del Contrato	\$ 43.560.227	N° Pago	7	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2022 Al 31/08/2022
Saldo Anterior del Contrato	\$ 18.825.713			Valor Bruto Pago	\$ 4.122.419,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 14.703.294			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN EL ÁREA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, QUE IMPARTE EL CDATTG, EN GUAVIARE Y SUR META. RADICADO NO.95-9-2022-000211
--	---

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.122.419	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	\$ 4.122.419	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.739.239	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Agosto	Julio	
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	-----	7845430537	Valor Base retención en la fuente
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.648.968	\$ 1.648.968	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 206.200	\$ 206.200	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 263.900	\$ 263.900	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL	\$ 8.700	\$ 8.700	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-	
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de Libranza
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 913.080	-	Descuentos de embargo (Si tiene)
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	
			VALOR A PAGAR
			\$ 4.122.419,00

SON: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>*Alistamiento de la formación profesional integral de los programas de formación: 2185835, 2277344, 2365942</p> <p>*Impartir formación en los programas:</p> <p>-Tecnólogo en Gestión Empresarial (2185835). Organizar eventos: Evaluación de eventos</p> <p>-Tecnólogo en Gestión Empresarial (2277344). Organizar eventos: Eventos, tipos de eventos, comités</p> <p>-Técnico en Sistemas (2365942). Atender los requerimientos de los clientes: Atención al cliente, historia, tipos de clientes</p> <p>*Seguimiento de Etapas Productivas:-Tecnólogo en Gestión Empresarial,(2254261): Marly Avellaneda,CC 1120560236;Energuaivare S.A. E.S.P</p> <p>Dennis Ramirez, TI 1120562875;Motocrédito YAMAHA. Camila Aguirre,CC 1006702283;SENA Regional Guaviare</p> <p>-Tecnólogo en Gestión Empresarial (2069066): Zully Duque,CC 1071165378;E.S.E Hospital San José del Guaviare.</p> <p>Walter Cuesta, CC 1.120.564.753; Energuaivare S.A. E.S.P. Alexandra Hernandez Betancurt, CC 1.006.783.488; Energuaivare S.A. E.S.P</p>	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
<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>	 YURI JOHANA ROJAS GOMEZ EL CONTRATISTA

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 periodo 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.</p> GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ 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

LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1120575169
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YURI JOHANA ROJAS GOMEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CRA 18 N° 16-78	TELÉFONO:	5840010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7845430537	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1597309454

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 263.900
SUBTOTAL:			1	\$ 263.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 206.200
SUBTOTAL:			1	\$ 206.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.700
SUBTOTAL:			1	\$ 8.700

TOTAL PAGADO:	\$ 478.800
----------------------	-------------------



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que YURI JOHANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1120575169, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YURI JOHANA ROJAS GOMEZ con documento CC 1120575169, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7845430537	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2022	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2022
Fecha Pago	2022/08/10	Número de Autorización	1597309454

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30 Tarifa	0,522 %	
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

