

 <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 CASANARE</p>		<p>Código Regional</p>	<p>85</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>951910</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Agosto de 2022</p>
			<p>Versión</p>	<p>MAYO 2022 - 2,22</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>66279-861498</p>
<p>C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - 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>	<p>534073</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>MONICA ARAVELLA MOYA LIZARAZO</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>mamoya@misena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>		<p>☒ SI ☐ NO</p>		<p>Es Pensionado?</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCO BBVA</p>		<p>Inducción SST</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 ☐ SI</p>		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>
<p>Tipo de cta</p>		<p>AHORROS</p>		<p>N° Cuenta</p>
<p>N° del contrato:</p>		<p>3246844/2022</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 39.814.500</p>		<p>3133640978</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 16.058.515</p>		
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 12.077.065</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>3246844/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 39.814.500</p>		<p>7822</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 16.058.515</p>		
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 12.077.065</p>		
<p>Objeto Contractual:</p>		<p>Prestar servicios personales de carácter temporal, para orientar formación profesional y brindar acompañamiento técnico pedagógico programada por el Centro de Formación en el área de influencia del Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.981.450</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.981.450</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.645.588</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
<p>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>		<p>\$ 0</p>		
<p>N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS</p>		<p>Agosto</p>		<p>Julio</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.592.580</p>		<p>\$ 1.592.580</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 199.100</p>		<p>\$ 199.100</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 254.900</p>		<p>\$ 254.900</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ 8.400</p>		<p>\$ 8.400</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>		<p>\$ 881.863</p>		<p>-</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Valor Base retención en la fuente</p>		<p>2.645.588,00</p>		<p>TARIFA</p>
<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>		<p>3.527.450,00</p>		
<p>Valor base IVA</p>		<p>0,00</p>		
<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>		<p>0,00</p>		<p>19%</p>
<p>Menos Retención en la Fuente</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00%</p>
<p>Menos Retención IVA</p>		<p>0,00</p>		<p>15%</p>
<p>Reteica - 8299</p>		<p>39.815,00</p>		<p>1,000%</p>
<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>		<p>0,000%</p>
<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>		<p>0,000%</p>
<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>		<p>0,000%</p>
<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>		<p>0,000%</p>
<p>Descuentos de Libranza</p>		<p>0,00</p>		
<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>		<p>0,00</p>		
<p>VALOR A PAGAR</p>		<p>\$ 3.941.635,00</p>		
<p align="center">SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Programa de Formación: Tec de CONTABILIZACION DE OPERACIONES Y FINANCIERA</p>				
<p>fichas grados DECIMOS 2470629, 2470631 Y 2470588</p>				
<p>Fichas grado ONCE: 2250917, 2250918 y 2260267 EN PROCESO DE ETAPA PRODUCTIVAN</p>				
<p>Se realiza el proceso de formación de acuerdo a planeación pedagógica y a las guías establecidas</p>				
<p>decimos iniciamos con IMPUESTOS (IVA para grados onces de nomina</p>				
<p>TOTAL HORAS ACTIVIDADES EJECUTADAS: 160 HORAS</p>				
<p>RECIBO DE APORTES No. 9438280980 correspondiente al mes de julio del 2022</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="right">MONICA ARAVELLA MOYA LIZARAZO 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>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="right">EDWIN ALONSO QUINTERO INSTRUCTOR G11</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">JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 46374592		MOYA LIZARAZO MONICA ARVIELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 a n 12-75	AGUAZUL-CASANARE	6387074	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2022-07	2022-07	1618543407	9438280980	2022/08/22	2022/08/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	3	\$463,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC	46374592	MOYA MONICA																25-14	30	\$1,592,600	\$254,900	EP5005	30	\$1,592,600	\$199,100		\$0	\$0	14-23	30	\$1,592,600	\$8,400	0	\$0	\$0	No	\$462,400	
Total		Afiliados(1)																				\$1,592,600	\$254,900			\$1,592,600	\$199,100		\$0	\$0			\$1,592,600	\$8,400		\$0	\$0		\$462,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 46374592		MOYA LIZARAZO MONICA ARAVELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 a n 12-75	AGUAZUL-CASANARE	6387074	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1618543407	9438280980	I	2022/08/22	2022/08/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	3	\$463,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$254,900	\$700	\$0	\$255,600
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$254,900	\$700	\$0	\$255,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$199,100	\$600	\$0	\$199,700
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$199,100	\$600	\$0	\$199,700
TOTAL					1	\$462,400	\$1,400	\$0	\$463,800

Yopal, 31 agosto de 2022.

Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA.
Ciudad.
E.S.D.

Referencia: información de ingresos año 2021

Yo, **MONICA ARAVELLA MOYA LIZARAZO**, identificado(a) con documento de identidad (CC) No. **46.374.592** de Sogamoso, conforme a lo previsto en el parágrafo del Art. 6 del Decreto 139 del 2022, **certifico bajo gravedad de juramento**, que el total de mis ingresos del año 2021 en el municipio de Yopal, fueron TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE. (\$ 39.150.925).

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Yopal, siendo las 12:00 pm del 31 de agosto de 2022.

Firma: 
Nombre: MONICA ARAVELLA MOYA LIZARAZO
Dirección de residencia: Cl 24 A 12 75
Ciudad de Residencia: Aguazul Casanare
No. de teléfono:
No. de Celular: 313 3 640978
Correo electrónico: mamoya @misena.edu.co