

 <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 TOLIMA</p> <p align="center">CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA</p>		<p>Código Regional</p>	73
			<p>Código Centro</p>	912310
			<p>Fecha Elaboración</p>	Agosto de 2022
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22
			<p>ID de Proceso</p>	22410-190877
<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>	537759

DATOS DEL CONTRATISTA					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO		<p>C.C.</p>	5.828.931	
<p>Correo electrónico contratista:</p>	hsanchezf@sena.edu.co		<p>IP/N° de contacto</p>	84655	
<p>Régimen del IVA:</p>	NO RESPONSABLE	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	NO	<p>Es declarante de renta?</p>	SI
		<p>Es Pensionado?</p>	NO		
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>	SI	<p>Inducción SST</p>	SI	<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	SI
<p>Banco al cual consignar:</p>	BANCOLOMBIA	<p>Tipo de cta</p>	AHORROS	<p>N° Cuenta</p>	06858476761
<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>	3363046/2022	<p>N° Compromiso SIIF</p>	18022
<p>Valor Total del Contrato</p>	\$ 41.657.333	<p>N ° Pago</p>	7
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	\$ 18.706.000	<p>Periodo objeto de pago</p>	Del 01/08/2022 Al 31/08/2022
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	\$ 14.726.000	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	\$ 0,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>	<p>Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear y orientar la Formación Profesional Integral en la Red de Conocimiento AGRICOLA – AREA TEMATICA AGROINDUSTRIAL - CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD - PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS – CARNICOS Y DERIVADOS - FRUTAS Y VERDURAS - LÁCTEOS Y DERIVADOS - PANADERIA Y REPOSTERIA</p>		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	\$ 3.980.000	<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>	\$ 3.980.000	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	\$ 2.644.650	<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>	Agosto	Julio	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	\$ 1.592.000	\$ 1.592.000	<p>Valor Base retención en la fuente</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	\$ 199.000	\$ 199.000	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	\$ 254.800	\$ 254.800	<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	\$ -	\$ 0	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>ARL II</p>	\$ 16.700	\$ 16.700	<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	\$ -		<p>Menos Retención IVA</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	\$ -		<p>Reteica - 8551</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	\$ -		<p>19.900,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>	\$ -		<p>0,500%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>Pro-Universidad</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -		<p>0,000%</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>	\$ -		<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>	\$ 881.550		<p>0,000%</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	\$ -		<p>Otras Retenciones</p>
			<p>0,00</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>
			\$ 3.960.100,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL CIEEN PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Las actividades desarrolladas durante el mes de julio en el programa "Atención víctimas en situación de desplazamiento" fueron:</p> <p>*Finalización de las formaciones:</p> <p>Fichas 2591744 - 2591745 - 2591746 - 2591753 Higiene y Manipulación de Alimentos. Las actividades confieren a la aplicación de la normatividad vigente en la industria de alimentos. Ficha 2597407 Elaboración de tortas y batidos esponjosos. Las actividades confieren a los procesos de elaboración de productos como Mantecada, Brownie, Cupcake y tortas diversas.</p> <p>*Inicio de formaciones:</p> <p>Ficha 2622830 Higiene y Manipulación de Alimentos. Las actividades confieren a la aplicación de la normatividad vigente en industria de alimentos.</p> <p>Ficha 2624972 Elaboración de tortas y batidos esponjosos. Elaboración de productos como Mantecada, Brownie, Cupcake y tortas diversas</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICADO, 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>HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>
	<p>GINA DEL PILAR SANCHEZ SANCHEZ INSTRUCTOR G10</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>OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>
--

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5828931

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	5828931
Ciudad/Municipio	IBAGUE	Departamento	TOLIMA
Dirección	CALLE 51 # 7-34 B. PIEDRA PINTADA		Teléfono
			1111111
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7845260534	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	julio / 2022	Periodo Cotización Salud	julio / 2022
Días de Mora	2	Fecha Pago	2022/08/10
Número Autorización	1596408328		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	HAYVER ANDRES	Apellidos	SANCHEZ FORERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5828931
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE
Salario Básico	\$1.872.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	IBC	\$ 1.872.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 299.600
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 299.600

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Días	30	IBC	\$ 1.872.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 234.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 234.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.872.000
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	5828931	Total Aporte	\$ 19.600

TOTAL PAGADO:	\$ 553.200
----------------------	-------------------