

 <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 align="center">Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>		<p>Código Regional 8</p> <p>Código Centro 920710</p> <p>Fecha Elaboración Setiembre de 2022</p> <p>Versión MAYO 2022 - 2,22</p> <p>ID de Proceso 23309-504565</p> <p>No. de documento 541907</p>	
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos contratista: ELIANA CAROLINA LOPEZ CARRILLO Correo electrónico contratista: ellopezc@sena.edu.co		C.C. 1.143.430.391	IP/N° de contacto 52216
	Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO			
	Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO			
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 08150728275	
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: 3283621/2022		N° Compromiso SIIF 15822		
Valor Total del Contrato \$ 37.560.477 Saldo Anterior del Contrato \$ 12.404.231 Nuevo Saldo del Contrato \$ 8.926.409	N ° Pago 9	Periodo objeto de pago Del 01/09/2022 Al 30/09/2022 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		R.P: INSTRUCTOR- PARA REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DE LA ETAPA PRACTICA DE LOS APRENDICES DE ACUERDO CON LA PLANEACIÓN DE LA COORDINACIÓN DE TIC Y ENERGÍA - TITULADA VIRTUAL DEL CENTRO		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.477.822 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.477.822 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.050.155	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS ----- Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.391.129 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 173.900 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 222.600 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 7.300 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400 \$ - Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Dependientes hasta \$ 1.216.128 \$ 347.782 Salud hasta \$ 608.064 \$ - Renta Exenta 25% \$ 9.120.960 \$ 683.385 Retención en la Fuente Contingente \$ -	Setiembre Agosto 9438259187 Valor Base retención en la fuente 2.050.155,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.081.322,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 8299 30.813,00 1,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.447.009,00	TARIFA		
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Seleccionar estrategias de enseñanza, aprendizaje y evaluación Programar las actividades de enseñanza, aprendizaje y evaluación de conformidad con los módulos de formación y el calendario instituci Reportar información académica y administrativa según las responsabilidades institucionales asignadas. Evaluar etapa productiva en SofiaPlus de aprendices de las fichas asignadas Generación y seguimiento de reportes para verificación de aprendices a certificar Atención oportuna a requerimientos, dudas e inquietudes de aprendices en Etapa Productiva				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 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.		ELIANA CAROLINA LOPEZ CARRILLO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 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.		Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
		MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE INSTRUCTOR G19		
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				
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



Eliana López <lopezeliana30@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1649460124

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: lopezelianna30@gmail.com

12 de septiembre de 2022, 10:10

**¡Hola, Eliana Carolina López Carrillo**

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1649460124
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9438259187
Valor de la Transacción: \$ 403.800
Fecha de Transacción: 12/09/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Verificar el código de verificación en el correo electrónico de Transacciones ACH



TransaccionesACH



@ACH_Informa

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143430391		LOPEZ CARRILLO ELIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 37B No 8G - 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3634109	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-08	2022-08	1649460124		9438259187	I	2022/09/21	2022/09/12	BANCOLOMBIA	\$403,800

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	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,391,128	\$222,600			\$1,391,128	\$173,900			\$0	\$0			\$1,391,128	\$7,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,391,128	\$222,600			\$1,391,128	\$173,900			\$0	\$0			\$1,391,128	\$7,300		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,391,128	\$222,600			\$1,391,128	\$173,900			\$0	\$0			\$1,391,128	\$7,300		\$0	\$0	
1	CC	1143430391	LOPEZ ELIANA	230201	30	\$1,391,128	\$222,600	EPS010	30	\$1,391,128	\$173,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,391,128	\$7,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,391,128	\$222,600			\$1,391,128	\$173,900			\$0	\$0			\$1,391,128	\$7,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143430391		LOPEZ CARRILLO ELIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 37B No 8G - 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3634109	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1649460124	9438259187	I	2022/09/21	2022/09/12	BANCOLOMBIA	0	\$403,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$222,600	\$0	\$0	\$222,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$222,600	\$0	\$0	\$222,600	
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	\$173,900	\$0	\$0	\$173,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$173,900	\$0	\$0	\$173,900	
TOTAL				1	\$403,800	\$0	\$0	\$403,800	