

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> | DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) |  | Código Regional   | 19                |
|                                                                                                                                 | REGIONAL CAUCA                                                                                                                              |  | Código Centro     | 911310            |
|                                                                                                                                 | CENTRO AGROPPECUARIO-CAUCA                                                                                                                  |  | Fecha Elaboración | Setiembre de 2022 |
|                                                                                                                                 | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                           |  | Versión           | MAYO 2022 - 2,22  |
|                                                                                                                                 | Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)                                                   |  | ID de Proceso     | 95806-336884      |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 540768            |

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |  |                                                                                        |  |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     |  | MARIA DELCY HOYOS MERA                                                                 |  | C.C.                    |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      |  | mariadhoyos@misena.edu.co                                                              |  | 34.570.409              |
| Régimen del IVA:                                                                                                     |  | Pertenece al régimen simple de tributación?                                            |  | IP/N° de contacto       |
| NO RESPONSABLE                                                                                                       |  | NO                                                                                     |  | 3105998865              |
| Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores                                                                  |  | Inducción SST                                                                          |  | Es declarante de renta? |
| NO                                                                                                                   |  | SI                                                                                     |  | NO                      |
| Banco al cual consignar:                                                                                             |  | Tipo de cta                                                                            |  | Es Pensionado?          |
| BANCOLOMBIA                                                                                                          |  | AHORROS                                                                                |  | NO                      |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? |  | N° Cuenta                                                                              |  |                         |
| NO                                                                                                                   |  | 03105998865                                                                            |  |                         |
|                                                                                                                      |  | 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:                            | 3260008/2022  | N° Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 16222                        |  |
| Valor Total del Contrato                    | \$ 33.143.333 | N° Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9                            |  |
| Saldo Anterior del Contrato                 | \$ 11.081.667 | Periodo objeto de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Del 01/09/2022 Al 30/09/2022 |  |
| Nuevo Saldo del Contrato                    | \$ 8.031.667  | Legalización comisiones del periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 0,00                      |  |
| OBJETO CONTRACTUAL:                         |               | Prestar servicios de carácter temporal como instructor contratista en el área de CONSTRUCCIÓN; impartiendo formación profesional integral en los programas que ejecute el centro agropecuario SENA en el Departamento del Cauca (titulada, complementaria y virtual) según la programación indicativa de la vigencia 2022. |                              |  |
| (Descripción del servicio prestado)         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |  |

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |              |                                           |       |  |
|------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|-------|--|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 3.050.000 | 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                           | \$ 3.050.000 | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0  |  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                     | \$ 2.026.725 | 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                            | Setiembre    | Agosto       | Valor Base retención en la fuente     | 2.026.725,00    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                      | \$ 1.220.000 | \$ 1.220.000 | Valor Base retención en la fuente ICA | 2.702.300,00    |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 152.500   | \$ 152.500   | Valor base IVA                        | 0,00            |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 195.200   | \$ 195.200   | IVA (Si es RESPONSABLE)               | 0,00            |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                   | \$ -         | \$ 0         | Menos Retención en la Fuente          | 0,00            |
| ARL V                                                                 | \$ -         | \$ 0         | Menos Retención IVA                   | 0,00            |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                 | \$ -         | \$ -         | Reteica - 300                         | 5.405,00        |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                     | \$ -         | \$ -         |                                       | 0,00            |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064       | \$ -         | \$ -         | Otras Retenciones                     | 0,00            |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400                           | \$ -         | \$ -         | Otras Retenciones                     | 0,00            |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes         | \$ -         | \$ -         | Otras Retenciones                     | 0,00            |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         | \$ -         | Otras Retenciones                     | 0,00            |
| Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes          | \$ -         | \$ -         | Otras Retenciones                     | 0,00            |
| Dependientes hasta \$ 1.216.128                                       | \$ -         | \$ -         | Descuentos de Libranza                | 0,00            |
| Salud hasta \$ 608.064                                                | \$ -         | \$ -         | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00            |
| Renta Exenta 25% \$ 9.120.960                                         | \$ 675.575   | \$ -         | VALOR A PAGAR                         | \$ 3.044.595,00 |
| Retención en la Fuente Contingente                                    | \$ -         | \$ -         |                                       |                 |

**SON: TRES MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| RA:DIAGNOSTICAR EL ESTADO DE LAS ESTRUCTURAS EN GUADUA SEGÚN NORMATIVA FICHA: 2559050 FECHA: 5,6,7,8,9 HORAS:30                 |  |
| RA:EVALUAR TRAZADO EN EL TERRENO SEGÚN PLANOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS NORMATIVA FICHA: 2451541 FECHA: 5,6,7,8,9,10 HORAS:24 |  |
| RA:ARMAR ESTRUCTURAS EN GUADUA SEGÚN NORMATIVA TÉCNICA FICHA: 2451541 FECHA: 19,20,21,22,23, 24, 26,27,28,29,30 HORAS: 44       |  |
| RA:SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA FICHA: 2364862 FECHA:23,30 HORAS:12                                                             |  |
| RA: APOYO A PROYECTOS GRANJA SENA FECHA: 3,10,17,19,20,21,22,26,27,28 HORAS: 50                                                 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <b>MARIA DELCY HOYOS MERA</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

| CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>LIZZA MARIA HURTADO LOPEZ</b><br><b>INSTRUCTOR</b> |

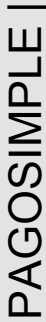
  

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

**EL ORDENADOR DEL PAGO**

**ANDRESS COLLAZOS ROBLES**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**



## AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

|                                |                         |                          |                            |                         |            |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|------------|
| <b>Fecha creación reporte:</b> | 2022-09-05, 04:40:38 PM | <b>Tipo Planilla:</b>    | I: PLANILLA INDEPENDIENTES | <b>Número Planilla:</b> | 1048604761 |
| <b>Periodo Cotización:</b>     | agosto de 2022          | <b>Periodo Servicio:</b> | agosto de 2022             |                         |            |

**PAGADO 05/09/2022**

|                            |                        |                           |                |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|----------------|
| <b>Razón Social</b>        | MARIA DELCY HOYOS MERA |                           |                |
| <b>Documento</b>           | CC34570409             | <b>Dirección</b>          | CL 6A #19 - 60 |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | INDEPENDIENTE          | <b>Teléfono</b>           | 8318520        |
| <b>Tipo Persona</b>        | NATURAL                | <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO          |
| <b>Ciudad</b>              | POPAYAN                | <b>Departamento</b>       | CAUCA          |
| <b>Representante Legal</b> |                        | <b>Identificación</b>     |                |
| <b>Total Afiliados</b>     | 1                      | <b>ARP</b>                | NINGUNA ARP    |

| Datos del Afiliado |                        |                |                   |           |         | Novedades |         |         |         |         |         |         | Pensiones |                   |              |                | Salud             |              |              |        | Riesgos     |                |                    | Cajas    |             |             |             | Parafiscales |              |  | Total |
|--------------------|------------------------|----------------|-------------------|-----------|---------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-------------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|--------------|--------|-------------|----------------|--------------------|----------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--|-------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres    | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING RET P | TOE TAE | TAP TAB   | VSP VAB | COR COB | SIN SAB | LMA LMB | VAC VCB | DAS ARP | DAS CCF   | Administradora    | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora    | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora     | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP         | Total        |  |       |
| CCC-34570493       | MARIA DELCY HOYOS MERA | 03             | 00                |           |         |           |         |         |         |         |         |         |           | (28039S) PORVENIR | \$ 1.220.000 | \$ 105.200     | (EPS510) EPS SURA | \$ 1.220.000 | \$ 152.500   | 0.000  | \$ 0        | \$ 0           | (NNCC) NIQUUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0         | \$ 3.457.700 |  |       |

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sona | Aportes ICBF | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias y Aportes a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.220.000 | \$ 1.220.000 | \$ 0        | \$ 0      | \$ 195.200      | \$ 152.500    | \$ 0            | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 347.700                     | \$ 0                    | \$ 347.700  |



#### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                           |
|------------------------------------------|---------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9               |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.               |
| Descripción                              | Pago de SuAporte          |
| Fecha                                    | 2022-09-05, 02:44:30 PM   |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | agosto de 2022            |
| Periodo de Cotización Para Salud         | agosto de 2022            |
| Empresa                                  | MARIA DELCY HOYOS MERA    |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 34570409               |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                       |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1048604761                |
| Tipo de Planilla                         | I                         |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1638293811                |
| Banco                                    | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| Valor                                    | \$ 347.700                |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                  |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                |

| NIT        | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|----------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR       | 1                | \$ 195.200     | \$ 0                 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA       | 1                | \$ 152.500     | \$ 0                 |

SubTotales: \$ 347.700 \$ 0  
Total a Pagar: \$ 347.700

