

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	50
	REGIONAL META		Código Centro	953210
	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		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	18784-745059
			No. de documento	557724

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ANGELICA MARIA RUIZ VELEZ	C.C.	1.121.870.430
Correo electrónico contratista:	aruizv@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3102369167
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ SI
		Es Pensionado?	☐ NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	05758215115
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:	3388962/2022	N° Compromiso SIIF	17122
Valor Total del Contrato	\$ 27.923.960	N ° Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 8.377.188	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2022 Al 30/09/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 5.584.792	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE NIVEL TITULADA REGULAR Y COMPLEMENTARIA DE LOS PROGRAMAS A CARGO DE LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE INDUSTRIA, DE ACUERDO CON SU PERFIL, DISE	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.792.396	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	\$ 2.792.396	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.645.992	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	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.116.958	\$ 1.116.958	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 139.700	\$ 139.700	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 178.800	\$ 178.800	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -	9.896,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	\$ -	0,400%
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	\$ 279.240	\$ -	Otras Retenciones
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 548.664	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR
			\$ 2.782.500,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>En el taller de soldadura se está llevando a cabo el curso de técnico de soldadura en el municipio de puerto Gaitán con ficha número 2503638, 1 cursos complementario en el taller se está manejando todas las medidas de bioseguridad.</p> <p>Se realiza la formación con el curso de técnico de soldadura en el municipio de puerto Gaitán con ficha número 2503638 y un cursos complementarios, siguiendo la planeación pedagógica y realizando guías de aprendizaje.</p> <p>Se informa a la coordinadora todo lo relacionado con el curso de técnico de soldadura en el municipio de puerto Gaitán con ficha número 2503638 y un complementario.</p> <p>Se lleva un registro de asistencia de los aprendices que asisten a la formación todos los días en el curso de técnico de soldadura en el municipio de puerto Gaitan con ficha número 2503638 y un complementario</p> <p>Se reportan 160 horas este mes cumpliendo así con la carga académica de este mes</p>	
<p>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>ANGELICA MARIA RUIZ VELEZ 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>RICHAR JHON ELINSON PARRADO LOZANO INSTRUCTOR G20</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>	

JOHANNA CRISTINA VASQUEZ DIAZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



RAZON SOCIAL :	ANGELICA MARIA RUIZ VELEZ
IDENTIFICACION:	CC-1121870430
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-08
FECHA DE PAGO:	2022-09-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	8620903628
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603544014
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.116.959	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 139.700	\$ 139.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.116.959	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.800	\$ 178.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 318.500	\$ 318.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2022
----------------------------------	------------