SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CESAR
CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**08558-631342**
No. de documento	**555886**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YESLY DAYANA QUINTERO SANCHEZ	**C.C.**	1.065.913.766	**IP/Nº de contacto**	3166584161
Correo electrónico contratista:	yesdayq@gmail.com				

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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		03166584161	
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

Nº del contrato:	3852606/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**161422**	
Valor Total del Contrato	$ 16.991.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.854.200	**2**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 3.921.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.933.200		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE LABORATORISTA CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL EN EL DEPARTAMENTO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.921.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.921.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.485.425**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8620902733**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.568.400	$ 1.254.720
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.100	$ 156.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.000	$ 200.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.400	$ 13.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 160.000	
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	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 828.475	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.485.425,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.473.900,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	19.605,00	0,500%
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	**$ 3.901.395,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Elaborar guias de aprendizaje recursos, instrumentos para el los resultados de aprendizaje en fichas 2339765, 250052
Realizar el reporte de Inasistencias en el aplicativo Sofía Plus para las fichas 2339765, 2500521
Elaborar guias de aprendizaje recursos, instrumentos para el los resultados de aprendizaje en fichas 2339765, 250052
Mantener actualizado el portafolio del instructor en la plataforma Territorium para fichas de titulada 2339765 2500521
Participar como apoyo en actividades relacionadas con el laboratorio de calidad de alimentos
Apoyar el proceso de producción de centro en el área de alimentos
Presentar los documentos e informes correspondientes para el cobro de honorarios de acuerdo al contrato

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.

YESLY DAYANA QUINTERO SANCHEZ
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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

ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 73022484-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	01/09/2022 11:34:38 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	01 / Aguachica
Periodo Cotización	Agosto de 2022
Número Transacción	9
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	YESLY DAYANA QUINTERO SANCHEZ
Doc. Identificación	CC - 1065913766
Número Control Interno	2022- 00257634
Numero Planilla Asopagos	8620902733
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	$ 156.900		$ 156.900
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 13.200		$ 13.200
AFP	230301	PORVENIR	$ 200.800		$ 200.800
Costos de Recaudo					$ 8.000
Total a pagar					$ 378.900

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

01 SEP 2022

RECIBIDO AGUACHICA

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com → Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact: Septiembre 2022

JAIME TORRES

ASOPAGOS s.a.

+SEGURIDAD +RESPALDO +CONFIANZA

CC 1065913766 1
YESLY DAYANA QUINTERO SANCHEZ
Usuario: HLIZARAZOAGR
Señor usuario: Su último ingreso al sistema fue el dia : 2022-09-26 10:56:23
Versión 3.10.1

- Administración
- Datos liquidación
- Pago asistido - Consignación
  - Consultar referencia de pago
  - Generación planilla asistida y referencia de pago
  - Consultar planilla asistida
- Pago electrónico - Internet
- Pago Cesantías
- Consultas y reportes
- Pagos CENIT
- Ayuda
- Consulta Pago Independientes
- Transferencia de archivos
- Registrar Cuenta Bancaria Aportante
- Eliminar planillas
- Eliminar planillas por archivo
- Seleccionar Aportante
- Seleccionar sucursal
- Cambio Clave
- Cerrar Sesión

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: YESLY DAYANA QUINTERO SANCHEZ
Identificación: CC-1065913766
Código dependencia o sucursal: 1
Nombre dependencia o sucursal: SENA
Fecha de generación del reporte: 2022-09-26
Fecha límite de pago: 2022-09-13
Fecha de pago: 2022-09-05
Pagada por: BANCO COLPATRIA

Periodo pensión: 2022-08
Periodo salud: 2022-08
Referencia de pago (PIN): 8620849851
Tipo de planilla: I
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 8620902733

Pagada

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$200.800	$200.800	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$156.900	$156.900	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$13.100	$13.100	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$370.800	$370.800	

Imprimir Descargar Resumen

PLANILLA PAGADA