

 <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	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	954110
	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.		Fecha Elaboración	30 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	52407-001518
			No. de documento	560954

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	GIMENA ALEXANDRA QUINTERO PIMENTEL	C.C.	63.549.712
Correo electrónico contratista:	xaquinterop@misena.edu.co	IP/N° de contacto	6800600
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:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	0332414366
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:	3857187/2022	N° Compromiso SIIF	138822
Valor Total del Contrato	\$ 15.990.000	N ° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.125.750	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2022 Al 30/09/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.128.250	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar la formación profesional programada por el centro de formación en la red de conocimiento institucional de pedagogía en el área temática comunicación	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.997.500	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	\$ 3.997.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.656.275	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	\$ 1.599.000	\$ 1.545.700	Valor Base retención en la fuente 2.656.275,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 199.900	\$ 193.300	Valor Base retención en la fuente ICA 3.541.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 255.900	\$ 247.400	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 16.700	\$ 16.200	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Reteica - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-	0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 885.425	-	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	0,00
		VALOR A PAGAR	\$ 3.997.500,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
ficha: 2637004 formación complementaria comunicación asertiva. fechas: 9 de septiembre al 24 de septiembre. Total horas 48 ficha: 2637030 formación complementaria comunicación asertiva. fechas: 9 de septiembre al 24 de septiembre. Total horas 48 ficha: 2557833 Competencia: Desarrollar procesos comunicativos. fechas: 22 de septiembre. Total horas 6 ficha: 2626827 Competencia: Desarrollar procesos comunicativos. fechas: 20,21,26,27 y 28 de septiembre. Total horas 30 ficha: 2592438 Competencia: Desarrollar procesos comunicativos. fechas: 20,21,23,27 y 28 de septiembre. Total horas 30 ficha: 2557368 Competencia: Desarrollar procesos comunicativos. fechas: 29 y 30 de septiembre. Total horas 12 Se realizó ajuste de planilla a Riesgos Laborales del operador Aportes en Linea adjunto numero planilla 9440561791	

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.	GIMENA ALEXANDRA QUINTERO PIMENTEL EL CONTRATISTA
--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ INSTRUCTOR

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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63549712		QUINTERO PIMENTEL GIMENA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 # 32 - 42	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	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	40015963	9440015963	I	2022/09/05	2022/09/16	BANCO AV VILLAS	11	\$478,600

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)					\$1,599,200	\$255,900			\$1,599,200	\$199,900			\$1,599,200	\$9,600			\$1,599,200	\$8,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,599,200	\$255,900			\$1,599,200	\$199,900			\$1,599,200	\$9,600			\$1,599,200	\$8,400		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,599,200	\$255,900			\$1,599,200	\$199,900			\$1,599,200	\$9,600			\$1,599,200	\$8,400		\$0	\$0	
1	CC 63549712	QUINTERO GIMENA	25-14	30	\$1,599,200	\$255,900	EPS002	30	\$1,599,200	\$199,900	CCF40	30	\$1,599,200	\$9,600	14-23	30	\$1,599,200	\$8,400	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,599,200	\$255,900			\$1,599,200	\$199,900			\$1,599,200	\$9,600			\$1,599,200	\$8,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63549712		QUINTERO PIMENTEL GIMENA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 # 32 - 42	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-08	2022-08	40015963	9440015963	I	2022/09/05	2022/09/16	BANCO AV VILLAS	11	\$478,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,900	\$2,600	\$0	\$258,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$255,900	\$2,600	\$0	\$258,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,600	\$100	\$0	\$9,700	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$9,600	\$100	\$0	\$9,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,900	\$2,000	\$0	\$201,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$199,900	\$2,000	\$0	\$201,900	
TOTAL				1	\$473,800	\$4,800	\$0	\$478,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63549712		QUINTERO PIMENTEL GIMENA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 # 32 - 42	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	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	40561791	9440561791	N	2022/09/05	2022/09/26	BANCO AV VILLAS	18	\$8,500

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)						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$8,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$8,300		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$8,300		\$0	\$0	
1	CC	63549712	QUINTERO GIMENA	25-14	30	(\$1,599,200)	(\$255,900)	EPS002	30	(\$1,599,200)	(\$199,900)	CCF40	30	(\$1,599,200)	(\$9,600)	14-23	30	(\$1,599,200)	(\$8,400)	30	\$0	\$0	
2	CC	63549712	QUINTERO GIMENA	25-14	30	\$1,599,200	\$255,900	EPS002	30	\$1,599,200	\$199,900	CCF40	30	\$1,599,200	\$9,600	14-23	30	\$1,599,200	\$16,700	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$8,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63549712		QUINTERO PIMENTEL GIMENA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 # 32 - 42	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	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	40561791	9440561791	N	2022/09/05	2022/09/26	BANCO AV VILLAS	18	\$8,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$200	\$0	\$8,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$200	\$0	\$8,500	
TOTAL				1	\$8,300	\$200	\$0	\$8,500	