

 <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	11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	930310
	CENTRO DE GESTION DE MERCADO, LOGIST Y TECNOL DE LA INFORMAC-BTA DC- SERVICIOS PRES		Fecha Elaboración	Noviembre 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	08533-783336
			No. de documento	603189

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	LILIA ESPINOSA DIAZ	C.C.	37.895.599
Correo electrónico contratista:	lespinosa995@misena.edu.co	IP/N° de contacto	0
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:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	24088950358
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:	3314459/2022	N° Compromiso SIIF	20022
Valor Total del Contrato	\$ 38.480.400	N° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.582.033	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2022 Al 30/11/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.019.033	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:		CI-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMADA POR EL CENTRO PARA EL ÁREA DE VIRTUALIZACIÓN	
(Descripción del servicio prestado)			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.563.000	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	\$ 3.563.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.367.525	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	Noviembre	Octubre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.425.200	\$ 1.425.200	Valor Base retención en la fuente 2.367.525,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.200	\$ 178.200	Valor Base retención en la fuente ICA 3.156.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 228.100	\$ 228.100	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 7.500	\$ 7.500	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 30.494,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,966%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,000%
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	\$ -		0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		0,000%
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 789.175		0,000%
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,000%
		Descuentos de Libranza	0,00
		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
		VALOR A PAGAR	\$ 3.532.506,00

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS SEIS PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Se hizo alistamiento de las sesiones en línea para la nueva fase que comenzó en el mes de Noviembre: Fase Ejecución. Alistamiento en plataforma y ejecución Fase Ejecución de las fichas 2613006 y 2625145 del Técnico en Asesoría Comercial. Se les hace seguimiento diario en plataforma y a los que están quedados se les hace llamada telefónica y envío de correos para ponerlo Semanalmente hago sincronización de RAP y actualizo los juicios evaluativos de los aprendices de cada ficha. Reuniones cada quince días con el EEF para revisar avances académicos de los aprendices. Igualmente se hicieron dos reuniones con el equipo de acompañamiento para el ajuste de los fichas según los hallazgos reportados. Se ayuda a promover los talleres, foros virtuales que la coordinación académica promueve a los aprendices para reforzar el conocimiento. En apoyo con la oficina de Bienestar al Aprendiz, se les informa a los aprendices para que realicen los talleres que esta oficina les Se apoyó a Bienestar del Aprendiz con la divulgación de anuncios en la plataforma requeridos por esta oficina.</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>LILIA ESPINOSA DIAZ 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>LUIS ALBERTO CAMACHO BOLANOS 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>	
---	--

<p>JAIME GARCIA DIMOTOLI SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>	
--	--

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 12b551826e5421f40152da85675de684ecdbc5c189e6eb255b31be5d44cd4
0bbaae333ee4142a4dffefa626613d46090

Número de Factura: LED-25
Fecha de Emisión: 12/11/2022
Fecha de Vencimiento: 12/11/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ESPINOSA DIAZ LILIA
Nombre Comercial: ESPINOSA DIAZ LILIA
Nit del Emisor: 37895599
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8544

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 23 20 33 AP 306 CON SANTA CRUZ
DE TENERIFE BRR SAN FRANCISCO
Teléfono / Móvil: 3102611252
Correo: lilia_espinoza@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Nombre Comercial: SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 52 N 13-65
Teléfono / Móvil: 6015461500
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001-D0C	Pago honorarios mes de Noviembre 2022	ZZ	1,00	\$ 3.563.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 3.563.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Línea de negocio: #36-02-00-011-930310; Contrato No 3314459; lcamacho@sena.edu.co \$\$

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-11-12 08:59:34
Documento generado el: 2022-11-12 08:59:34
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.563.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.563.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.563.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 3.563.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764033781096

Rango desde: 21

Rango hasta: 50

Vigencia: 2023-02-17



RAZON SOCIAL :	LILIA ESPINOSA DIAZ
IDENTIFICACION:	CC-37895599
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-24
FECHA DE PAGO:	2022-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	8621882025
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8662771966
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.425.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.200	\$ 178.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.425.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228.100	\$ 228.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.425.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.800	\$ 413.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2022
----------------------------------	------------