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 ARAUCA
CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA
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	**81**
Código Centro	**953010**
Fecha Elaboración	**9 Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**86441-148223**
No. de documento	**635419**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAYRA YULY SILVA GARCIA	**C.C.**	1.117.488.814	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	mysilva@sena.edu.co				

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**		45355434927	
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:	3851404/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**46722**	
Valor Total del Contrato	$ 14.938.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.694.000	**6**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**16/12/2022**	**$ 1.694.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTORES PARA EL PROGRAMA DE TITULADA Y COMPLEMENTARIA DURANTE LA VIGENCIA 2022, BAJO LA MODALIDAD POR HORAS EN EL ÁREA DE EDUMATICA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.694.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 19.102
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.080.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.774.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 19.102
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.103.350**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9443861564**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.232.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 154.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 197.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.300	$ 6.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
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	$ 197.200	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 154.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.500	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.034.450	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.103.350,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.409.000,00	
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 - 8560	14.090,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$ 1.679.910,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En Tame se dicto la formación "Herramientas Tics" en el grupo Asistencia en Función Publica con ficha No. 2557384 y se desarrollaron las siguientes actividades: Tabulación de encuestas, elaboración de tablas y graficas para análisis de las encuestas , operar bases de datos y aplicar funciones con condicionales, todo esto en Excel básico e intermedio. Para desarrollar el contenido avanzado de word los análisis realizados en excel se pasaron a word y se elaboro el informe con las tematicas: Portada - numeración y encabezado avanzado - hipervínculos y marcadores, tablas de índices - citas y blibliografias.
Con el grupo Gestión Administrativa de ficha No. 2556017 se desarrollo el mismo contenido en excel y word. Además, se creo checklist con el mantenimiento que se le debe dar a los recursos tecnológicos que reciben a su cargo y que le compete al rol.
También, se desarrollaron pausas activas para activar la operación de los recursos en atención a las normas de salud ocupacional.

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.

MAYRA YULY SILVA GARCIA
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,

MARIA ALVAREZ LEVA
PROFESIONAL G02

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

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117488814		SILVA GARCIA MAYRA YULY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1 2 3	SARAVENA-ARAUCA	8892593	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	45221814	9443861564	I	2022/12/05	2022/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	2	$358,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1117488814	SILVA GARCIA MAYRA YULY									X									230301	30	$1,232,000	$197,200	EPS005	30	$1,232,000	$154,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,232,000	$6,500	0	$0	$0	No	$357,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,232,000	$197,200			$1,232,000	$154,000			$0	$0			$1,232,000	$6,500		$0	$0		$357,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117488814		SILVA GARCIA MAYRA YULY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1 2 3	SARAVENA-ARAUCA	8892593	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	45221814	9443861564	I	2022/12/05	2022/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	2	$358,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,200	$500	$0	$197,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$197,200	$500	$0	$197,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,500	$100	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,500	$100	$0	$6,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,000	$400	$0	$154,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$154,000	$400	$0	$154,400
TOTAL				1	$357,700	$1,000	$0	$358,700