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 DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE TECNOLOGIAS DEL TRANSPORTE - BTA DC - 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	**11**
Código Centro	**921310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**31019-232854**
No. de documento	**633894**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NANLLY CATERINE GAMBA RODRIGUEZ	**C.C.**	1.014.197.202	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	ncgamba@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		0032342776	
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:	3252667/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**7022**	
Valor Total del Contrato	$ 42.773.250	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.798.250	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**21/12/2022**	**$ 2.798.250,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, DE FORMA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, ASÍ COMO OTRAS ACTIVIDADES QUE SE DERIVEN DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS, NIVELES Y ESPECIALIDADES IMPARTIDAS PO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.798.250		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	3,81%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 171.999
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.997.500			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.795.750**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.515.638**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 171.999**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**63797938**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.119.300	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 140.000	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 179.100	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.900	$ 8.400
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	$ 255.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 199.900	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.400	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.505.213	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.515.638,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.479.150,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	171.999,00	3,81%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	23.949,00	0,966%
-	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	**$ 2.602.302,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atender la formación de aprendices en las competencias a desarrolla en los respectivos programas de formación.
Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de los proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación
Realizar la gestión educativa de las actividades académicas en el aplicativo institucional Sofía Plus: Creando las rutas de aprendizaj
Cumplir con la programación académica predeterminados con la coordinación académica correspondiente, de acuerdo con las norma, proceso
Participar en los comités de evaluación y responder por el debido proceso según el manual de seguimiento de aprendices.
Cumplir con los lineamientos de la entidad, portando el carné en un lugar visible y hacer cumplir esta medida a los aprendices de la e
Asumir y cumplir responsablemente las disposiciones sobre planes de evaluación, utilizar elementos de protección personal, seguridad i

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.

Nanlly Caterine Gamba R.

NANLLY CATERINE GAMBA RODRIGUEZ
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,

HENRY JOYA RODRIGUEZ
INSTRUCTOR G19

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

WILLIAM DARIO RIAÑO BARON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CENTRO DE TECNOLOGIAS DEL TRANSPORTE

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Nanlly Caterine Gamba Rodríguez | *MES/AÑO:* | *dic-22*

FECHA			HORARIO FICHA	No DE FICHA	MODULO	TIPO		HORAS DIA	HORAS ACUMULADAS
D	M	A				TEORICO	PRACTICO		
1	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2555589- 2650835 - 2615362 - -2439212 - 2487391	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	10	10
2	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2650835 - 2555589 - 2615362 - 2443810 - 2492531	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	10	20
3	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2606315 - 2651721	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	8	28
5	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2542304 - 2443810 - 2439212	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	6	34
6	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2540304 - 2439212	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	4	38
7	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2439212 - 2409551 - 2492531	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	4	42
9	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2650835 - 2555589 - 2615362 - 2443810 - 2492531	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	8	50
10	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2606315 - 2651721	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	10	60
12	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2542304 - 2443810 - 2439212	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	6	66
13	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2540304 - 2439212	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	4	70
14	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2439212 - 2409551 - 2492531	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	2	72
15	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2555589- 2650835 - 2615362 - -2439212 - 2487391	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	10	82
16	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2650835 - 2555589 - 2615362 - 2443810 -2492531	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	10	92
17	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2606315 - 2651721	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	8	100
19	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2542304 - 2443810 - 2439212	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	6	106
20	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2540304 - 2439212	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	4	110
21	12	2022	12:00 pm a 10:00 pm	2439212 - 2409551 - 2492531	Bilignuismo y formación complementaria	x	x	2	112



NANLLY CATERINE GAMBA RODRIGUEZ

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Gúzman Barragán

C.C. : 19.460.063

FIRMA:

Plantilla de prueba - documento no controlado