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 TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA
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	**73**
Código Centro	**912310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**23518-007786**
No. de documento	**650622**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LIDA BIBIANA MORALES GIL	**C.C.**	65.764.821	**IP/Nº de contacto**	3223967125
Correo electrónico contratista:	lbmoralesg@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**		06875344178	
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:	3343131/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**160422**	
Valor Total del Contrato	$ 11.276.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.102.667	**3**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.980.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.122.667		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear y orientar la Formación Profesional Integral en la Red de Conocimiento HOTELERÍA Y TURISMO. - TURISMO de Formación del Centro, en el marco de los programas de formación Titulada Y Complementaria presencial del Centro Agropecuario La Granja SENA — Espinal, de acuerdo a los requerimientos del sector

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.980.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	3,44%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 151.491
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 2.653.333			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.633.333**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.407.700**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 151.491**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9444270896**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.592.000	$ 1.061.333
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.000	$ 132.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 254.800	$ 169.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.700	$ 11.100
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	$ 169.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 132.700	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 11.100	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.469.233	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.407.700,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.526.200,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	151.491,00	3,44%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551	19.900,00	0,500%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	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	**$ 3.808.609,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de Noviemnbre se desarrollaron las siguientes actividades:

se realizo proceso formación tecnico en operacion turistica local fichas 2257042 y 2257043 I.E sumapaz

se realizó seguimiento a la etapa productiva de las fichas relacionadas a continuación: 2257042 Y 2257043 TECNICO OPERACION TURISTICA

Se realizo acompañamiento al evento de feria turistica y gastronomica.

Se realizo entrega de certificaciones técnico en operación turística local.

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.

LIDA BIBIANA MORALES GIL
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,

ANDRES JOSUE PIÑEROS HERNANDEZ
COORDINADOR ACADÉMICO

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 ROLANDO CASTRO GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65764821		MORALES GIL LIDA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32A NUMERO 4A-45	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1813553404	9444270896	I	2022/11/04	2022/12/15	BANCOLOMBIA	41	$327,300

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)					$1,062,000	$170,000			$1,062,000	$132,800			$0	$0			$1,062,000	$11,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,062,000	$170,000			$1,062,000	$132,800			$0	$0			$1,062,000	$11,100		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,062,000	$170,000			$1,062,000	$132,800			$0	$0			$1,062,000	$11,100		$0	$0
1	CC	65764821	MORALES LIDA	25-14	30	$1,062,000	$170,000	EPS037	30	$1,062,000	$132,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,062,000	$11,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,062,000	$170,000			$1,062,000	$132,800			$0	$0			$1,062,000	$11,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65764821		MORALES GIL LIDA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32A NUMERO 4A-45	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1813553404	9444270896	I	2022/11/04	2022/12/15	BANCOLOMBIA	41	$327,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,000	$7,200	$0	$177,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$170,000	$7,200	$0	$177,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$500	$0	$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,100	$500	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,800	$5,700	$0	$138,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$132,800	$5,700	$0	$138,500
TOTAL				**1**	**$313,900**	**$13,400**	**$0**	**$327,300**