

 <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	73
	REGIONAL TOLIMA		Código Centro	912310
	CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Fecha Elaboración	Diciembre 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	03474-031282
			No. de documento	633826

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	GIOMAR INGRID HERRERA POSADA	C.C.	65.728.946
Correo electrónico contratista:	giherrera64@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3158984059
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 BBVA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	0636062432
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:	3376400/2022	N° Compromiso SIIF	20422
Valor Total del Contrato	\$ 37.700.000	N° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 754.000	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2022 Al 06/12/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear, ejecutar y orientar la Formación Profesional Integral en las redes y áreas temáticas de formación, que programe el Centro Agropecuario La Granja en sus diferentes niveles en modalidad presencial, virtual y a distancia complementaria, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 754.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.751.150	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 754.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 351.750	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	Diciembre	Noviembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.000.000	\$ 1.508.000	Valor Base retención en la fuente 351.750,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.000	\$ 188.500	Valor Base retención en la fuente ICA 469.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 160.000	\$ 241.300	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 5.300	\$ 7.900	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 - 8551 3.770,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Pro-Universidad 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
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	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 117.250		VALOR A PAGAR \$ 750.230,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		

SON: SETECIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>En el periodo entre el 1 al 6 de diciembre se desarrollaron las siguientes actividades: Se realizaron las orientaciones de la semana 4 sobre las actividades a entregar y envío, de los cursos "Competencias ciudadanas en la seguridad vial", ID 2676247, 2676248 y 2676250. Se aclararon dudas respecto a las temáticas desarrolladas. Se realizo el acompañamiento y actividades propias en la plataforma Territorio. Se realizo el cierre de los cursos "Competencias ciudadanas en la seguridad vial", ID 2676247, 2676248 y 2676250, se realizaron las correspondientes tareas en las plataformas Territorium como en SofiaPlus, para evidencia del trabajo se presentaron los formatos de estadística y certificación según instrucciones del Facilitador virtual del Centro. Se asistió el 2 de diciembre a la reunión virtual programada por el Facilitador virtual.</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>GIOMAR INGRID HERRERA POSADA 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 periodo 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>ANDRES JOSUE PINEROS HERNANDEZ COORDINADOR ACADÉMICO</p>

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65728946		HERRERA POSADA GIOMAR INGRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 64 # 10-88 Pradesas Tierra Linda	IBAGUE-TOLIMA	2790550	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-11	1817611235	9443576370	I	2022/12/13	2022/12/19	BANCO ITAU	\$471,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 65728946	HERRERA POSADA GIOMAR INGRID	230301	30	\$1,508,000	\$241,300	EPS002	30	\$1,508,000	\$188,500	CCF48	30	\$1,508,000	\$30,200	14-23	30	\$1,508,000	\$7,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,508,000	\$241,300			\$1,508,000	\$188,500			\$1,508,000	\$30,200			\$1,508,000	\$7,900		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$241,300	\$1,600	\$0	\$242,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$241,300	\$1,600	\$0	\$242,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,900	\$100	\$0	\$8,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,200	\$200	\$0	\$30,400	
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	\$30,200	\$200	\$0	\$30,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$188,500	\$1,300	\$0	\$189,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$188,500	\$1,300	\$0	\$189,800	
TOTAL				1	\$467,900	\$3,200	\$0	\$471,100	