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 - 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	**73**
Código Centro	**912310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**99980-560922**
No. de documento	**653378**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JENNY MILENA MANJARRES GODOY	**C.C.**	65.768.474	**IP/Nº de contacto**	3158102123
Correo electrónico contratista:	jmmanjarres47@misena.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**		42603350582	
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:	3382733/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**21422**	
Valor Total del Contrato	$ 38.956.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.010.667	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**16/12/2022**	**$ 2.010.667,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn 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	$ 2.010.667		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,95%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 35.914
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.770.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.780.667**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.799.400**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 35.914**

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

	Diciembre	**Noviembre**				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**64144810**	Valor Base retención en la fuente	3.799.400,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.508.000	Valor Base retención en la fuente ICA	1.725.667,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 188.500	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 241.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	35.914,00	0,95%	
ARL I	$ 5.300	$ 7.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8551	10.053,00	0,500%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00		
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 241.300		Pro-Universidad	0,00	0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 188.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Salud hasta $ 608.064	$ -					
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.266.467		Descuentos de Libranza	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
			VALOR A PAGAR	**$ 1.964.700,00**		

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el periodo comprendido entre el 1 al 16 de diciembre, Se realizó el cierre de los cursos de formación con fichas 2669475-2669476-2669477 y 2669485 de "ADMINISTRACION Y CONTROL DE INVENTARIOS". Se desarrollaron tareas de alistamiento, formación, orientación y evaluación de saberes previos de los cursos con fichas 2691100 Atención y servicio al cliente y 2690800 Marketing digital.
En estos procesos de forma ción se realizaron las orientaciones de las 02 semanas de trabajo sobre las actividades a entregar y la forma de realizar el envío y presentación de las mismas, se aclararon dudas respecto de las temáticas desarrolladas en los respectivos cursos. De igual forma se realizó el trabajo de acompañamiento, revisión de actividades de los aprendices y actividades propias de los cursos. Todo lo anterior según lo estipulado en el manual de orientación de cursos virtuales AVA entregado por la dirección general.

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.

JENNY MILENA MANJARRES GODOY
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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JENNY MILENA MANJARRES GODOY
No. Identificación: CC65768474
Dirección: VILLA CAFE TORRE F APTO 204
Telefono: 2280318
Correo: jennymilena.manjarrez@gmail.com
Ciudad: IBAGUÉ
Número de Planilla: 8364144810

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JENNY MILENA MANJARRES GODOY	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC65768474	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2022
Número de planilla	8364144810	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2022
Fecha pago	2022-12-19	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	57078835	**Total Pagado**	437700
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	241300	1
EPS005	Sanitas EPS	188500	1

8364144810

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 65768474
APELLIDOS Y NOMBRES: JENNY MILENA MANJARRES GODOY

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1508000	1508000	1508000	0	188500	0	241300	0	7900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información