

 <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	14619-343421
			No. de documento	652023

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	LYDA CAROLINA BARRAGAN RUBIO	C.C.	28.553.256
Correo electrónico contratista:	lbarraganr@sena.edu.co	IP/N° de contacto	84313
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
		N° Cuenta	87232215583
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:	3376747/2022	N° Compromiso SIIF	20722
Valor Total del Contrato	\$ 38.956.667	N° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.010.667	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2022 Al 16/12/2022
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	\$ 2.010.667	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.770.000	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.780.667	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.365.850	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 3.365.850,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.000	\$ 188.500	Valor Base retención en la fuente ICA 1.725.667,00
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 10.053,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Pro-Universidad 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 241.300		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 188.500		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 7.900		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ 578.067		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 1.121.950		VALOR A PAGAR \$ 2.000.614,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -		

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>En el mes de diciembre de 2022, se ejecutaron cursos presenciales con ID2690767 Comportamiento Emprendedor e ID2690769 Generación de Ideas para un Negocio Innovador. Se desarrolló la formación en el ambiente de Electrónica del Centro de Industria y Construcción en Ibagué desde el 6 al 16 de diciembre. Se trabajaron conceptos como proyecto de vida y su relación con el emprendimiento, emprendedor y sus características, creatividad e innovación, Proyecto, necesidad, idea de negocio, etapas de un proyecto, modelo de negocio. Se compar-tieron guías de aprendizaje, material de apoyo y talleres a los aprendices. Se evaluaron y retroalimentaron las actividades-talleres para el desarrollo del curso mediante listas de chequeo y rúbrica. Se cerraron las fichas virtuales con ID2677699 Formulación de Proyectos en Mi Profesión, 2677703 Marco Lógico de Proyectos: identificación y análisis, 2677692 Oportunidades de Negocio. Y fichas presenciales con ID2690767 Comportamiento Emprendedor e ID2690769 Generación de Ideas para un Negocio Innovador. Se cargó en el aplicativo SECOP II los documentos e informe mensual de ejecución del contrato y el plan de pagos del mes de diciembre.</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 align="center">LYDA CAROLINA BARRAGAN RUBIO 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 período 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 align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p align="center">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

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28553256	0	LYDA CAROLINA BARRAGAN RUBIO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8551	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
73-1	TORREON QUINTA AVENIDA CASAS ETP II C29		5155982		LBARRAGANR@MISENA.EDU.CO		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-11	2022-11	24729784	I	2022-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	467.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24729784	2022-12-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot. Sub.	Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EP'S	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.	Cot.	
1	CC 28553256	BARRAGAN RUBIO LYDA CAROLINA	1.508.000																	0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.508.000	241.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.508.000	188.500	COMFATOLIMA-CCF48	1.508.000	30.200	1.508.000	7.900	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	467.900	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28553256	0	LYDA CAROLINA BARRAGAN RUBIO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8551	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
73-1	TORREON QUINTA AVENIDA CASAS ETP II C29		5155982		LBARRAGANR@MISENA.EDU.CO		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-11	2022-11	24729784	I	2022-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	467.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24729784		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN		IBC SALUD		IBC RIESGOS
1.508.000		1.508.000		1.508.000
				IBC CAJAS
				1.508.000
				IBC PARAF
				0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	241.300	0	0	0	241.300
COLPENSIONES				1	241.300	0	0	0	241.300
EPS(Administradoras: 1)				1	188.500	0	0	0	188.500
SANITAS				1	188.500	0	0	0	188.500
ARP(Administradoras: 1)				1	7.900	0	0	0	7.900
POSITIVA				1	7.900	0	0	0	7.900
CCF(Administradoras: 1)				1	30.200	0	0	0	30.200
COMFATOLIMA				1	30.200	0	0	0	30.200
Gran Total					467.900	0	0	0	467.900

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

El Espinal, 16 de diciembre de 2022

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1197465116	SANTIAGO MANCHOLA BARRAGÀN	HIJO
R.C	1197470338	EMMANUEL MANCHOLA BARRAGÀN	HIJO

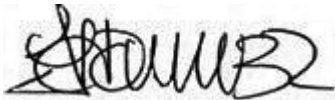
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: LYDA CAROLINA BARRAGÀN RUBIO

C.C. 28.553.256 de Ibaguè

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.197.465.116**

MANCHOLA BARRAGAN

APELLIDOS

SANTIAGO

NOMBRES

Santiago manchola B

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **26-MAR-2011**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

26-MAR-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

27-SEP-2018 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+

M

G S RH

SEXO

[Signature]

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-2900100-01043052-M-1197465116-20181030

0062929180A 1

6375155244

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

4497470338

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

55566498

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número: ☐ 7 ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐ ☐ ☐

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido

MANCHOLA

Segundo Apellido

BARRAGAN

Nombre(s)

EMMANUEL

Fecha de nacimiento

Año 2015 Mes DIC Día 03 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

52893538-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BARRAGAN RUBIO LYDA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 28553256 de IBAGUE

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MANCHOLA PELAEZ JAIRO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 93401372 de IBAGUE

Nacionalidad

COLOMBIANO(A)

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BARRAGAN RUBIO LYDA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 28553256 de IBAGUE

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

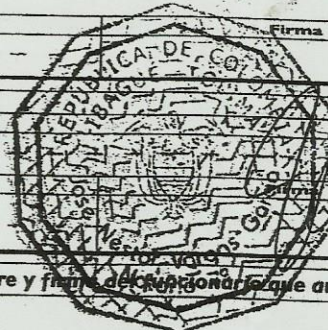
Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año 2015 Mes DIC Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

55566498