

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL SANTANDER</p> <p align="center">CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional 68</p> <p>Código Centro 954510</p> <p>Fecha Elaboración 19 Noviembre de 2021</p> <p>Versión JUNIO 2021 - 3.21</p> <p>ID de Proceso 01549-486121</p> <p>No. de documento 278570</p>																																																																																															
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>																																																																																																	
	<p>Nombres y apellidos contratista: GUILLERMO ENRIQUE GARCIA FLOREZ</p> <p>Correo electrónico contratista: ggarciaf@sena.edu.co</p> <p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO</p> <p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 9073609868</p> <p>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 2021 supera los \$ 119'806.000 ☐ NO</p>		<p>C.C. 91.273.362 IP/N° de contacto 3102792608</p>																																																																																															
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>																																																																																																	
	<p>N° del contrato: 2235539/2021 N° Compromiso SIIF 9921</p>		<p>Valor Total del Contrato \$ 18.090.000 N ° Pago 10 Periodo objeto de pago</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 2.847.500 Del 01/11/2021 Al 30/11/2021 Valor Bruto Pago \$ 2.847.500,00</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 0 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>																																																																																															
<p>OBJETO CONTRACTUAL: INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL POR HORAS PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN RED DISEÑO MULTIMEDIA, PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, EN EL CATA. PL: 293 DÍAS 540 H. VR HORA 33.500</p> <p>(Descripción del servicio prestado)</p>																																																																																																		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>																																																																																																		
<p>Ingresos por honorarios \$ 2.847.500</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.847.500</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.892.100</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p> <p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p> <p>Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>																																																																																																
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Noviembre</th> <th>Octubre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</td> <td>-----</td> <td>1732831321 -</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 1.139.000</td> <td>\$ 908.526</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 142.400</td> <td>\$ 113.600</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 182.300</td> <td>\$ 145.400</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>ARL II</td> <td>\$ 11.900</td> <td>\$ 9.500</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta \$ 1.161.856</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Salud hasta \$ 580.928</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</td> <td>\$ 630.700</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			Noviembre	Octubre	N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	1732831321 -	Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.139.000	\$ 908.526	Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 142.400	\$ 113.600	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 182.300	\$ 145.400	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	ARL II	\$ 11.900	\$ 9.500	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 \$ 3.630.800	\$ -	-	Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-	Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 630.700	-	Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Valor Base retención en la fuente</td> <td>1.892.100,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>17Valor Base retención en la fuente ICA</td> <td>2.522.800,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Menos Retencion IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Reteica - 8299</td> <td>0,00</td> <td>0,600%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$ 2.847.500,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Valor Base retención en la fuente	1.892.100,00	TARIFA	17Valor Base retención en la fuente ICA	2.522.800,00		Valor base IVA	0,00		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	Menos Retencion IVA	0,00	15%	Reteica - 8299	0,00	0,600%	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	\$ 2.847.500,00	
	Noviembre	Octubre																																																																																																
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	1732831321 -																																																																																																
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.139.000	\$ 908.526																																																																																																
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 142.400	\$ 113.600																																																																																																
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 182.300	\$ 145.400																																																																																																
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0																																																																																																
ARL II	\$ 11.900	\$ 9.500																																																																																																
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 \$ 3.630.800	\$ -	-																																																																																																
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-																																																																																																
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-																																																																																																
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-																																																																																																
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-																																																																																																
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-																																																																																																
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 630.700	-																																																																																																
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-																																																																																																
Valor Base retención en la fuente	1.892.100,00	TARIFA																																																																																																
17Valor Base retención en la fuente ICA	2.522.800,00																																																																																																	
Valor base IVA	0,00																																																																																																	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																
Menos Retencion IVA	0,00	15%																																																																																																
Reteica - 8299	0,00	0,600%																																																																																																
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	\$ 2.847.500,00																																																																																																	
<p align="center">SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE</p>																																																																																																		
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>																																																																																																		
<p>35 Horas de Formación Ficha 2273969 AP4_AA1 Grado Décimo</p> <p>5 Horas de Seguimiento Etapa productiva Ficha 2273969 AP4_AA1 Grado Décimo</p> <p>40 Horas de Formación Ficha 2060812 AP8_AA1 Grado Undécimo</p> <p>5 Horas de Seguimiento Etapa productiva Ficha 2060812 AP8_AA1 Grado Undécimo</p> <p>TOTAL HORAS NOVIEMBRE: 85 HORAS</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">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>		<p align="center">GUILLERMO ENRIQUE GARCIA FLOREZ EL CONTRATISTA</p>																																																																																																
<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">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>		<p align="center">LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ INSTRUCTOR G13</p>																																																																																																
<p align="center">ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</p>																																																																																																		



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN
CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: MALAGA
FECHA: 30 DE NOVIEMBRE 2021
REGIONAL: santander

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

GUILLERMO ENRIQUE GARCIA FLOREZ

IDENTIFICACIÓN

C.C. No 91273362

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES - SENA CATA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.2235539 DE FEBRERO DE 2021

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

☐

CESIÓN

☐

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO

☐

TERMINACIÓN L

X

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	YENNY PATRICIA ALEAN CASTILLO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	GINA PAOLA SALCEDO DOMINGUEZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	ANA MILENA GALVIS GOMEZ	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ	
CONTABILIDAD	X	LILIANA MARIA LONDOLO	
TESORERIA	X	CARMEN SOFIA BAEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	LUZ MARINA BAEZZ GUTIERREZ	
BIBLIOTECA	X	SANDRA FANNY CACERES	
OTRO Lider Articulación	X	Teofilo Ayala Siza	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Firma del Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91273362
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GUILLERMO ENRIQUE GARCIA FLOREZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 14 CRA 7 ESQUINA	TELÉFONO:	6617676
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades especializadas de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1732831321	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	84686

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 145.400
SUBTOTAL:			1	\$ 145.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 113.600
SUBTOTAL:			1	\$ 113.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.500
SUBTOTAL:			1	\$ 9.500

TOTAL PAGADO:	\$ 268.500
----------------------	-------------------