

 <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">DESPACHO REGIONAL-APORTES</p>		<p>Código Regional 68</p> <p>Código Centro 101068</p> <p>Fecha Elaboración 19 de Abril de 2021</p> <p>Versión ENERO 2021 - 1,21</p> <p>ID de Proceso 26234-703882</p> <p>No. de documento 71071</p>																																																																																																												
	<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>																																																																																																														
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>																																																																																																														
	<p>Nombres y apellidos contratista: CAROLINA RODRIGUEZ GONZALEZ</p> <p>Correo electrónico contratista: carolinarg@sena.edu.co</p> <p>C.C. 63.529.511 IP/N° de contacto 0</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: BANCO DE BOGOTA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 600302640</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 align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>																																																																																																														
<p>N° del contrato: 2133473/2021 N° Compromiso SIIF 2921</p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total del Contrato</td> <td>\$ 26.574.000</td> <td>N ° Pago</td> <td>4</td> <td>Periodo objeto de pago</td> <td>Del 01/04/2021 Al 30/04/2021</td> <td>Valor Bruto Pago</td> <td>\$ 2.317.500,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo Anterior del Contrato</td> <td>\$ 20.857.500</td> <td></td> <td></td> <td>Comisiones</td> <td>\$ 0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nuevo Saldo del Contrato</td> <td>\$ 18.540.000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Valor Total del Contrato	\$ 26.574.000	N ° Pago	4	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2021 Al 30/04/2021	Valor Bruto Pago	\$ 2.317.500,00	Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.857.500			Comisiones	\$ 0,00			Nuevo Saldo del Contrato	\$ 18.540.000																																																																																											
Valor Total del Contrato	\$ 26.574.000	N ° Pago	4	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2021 Al 30/04/2021	Valor Bruto Pago	\$ 2.317.500,00																																																																																																								
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.857.500			Comisiones	\$ 0,00																																																																																																										
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 18.540.000																																																																																																														
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p> <p>SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS DE APOYO PARA DAR SOPORTE A LOS REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL CANAL PRESENCIAL CRM PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SERVICIO AL CIUDADANO A NIVEL REGIONAL PLAZO 11 MESES Y 14 DÍAS VALOR MENSUAL \$2.317.500</p>																																																																																																															
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <table border="1"> <tr> <td>Ingresos por honorarios</td> <td>\$ 2.317.500</td> <td>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Ingresos por comisiones</td> <td>\$ 0</td> <td>Retención en la Fuente del Periodo</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ 0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</td> <td>\$ 2.317.500</td> <td>Menos, Retefuente Otros Ingresos</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</td> <td>\$ 1.539.900</td> <td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td> <td>\$ 0</td> </tr> </table>				Ingresos por honorarios	\$ 2.317.500	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.317.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.539.900	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																								
Ingresos por honorarios	\$ 2.317.500	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%																																																																																																												
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0																																																																																																												
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0																																																																																																														
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.317.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0																																																																																																												
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.539.900	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																												
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p> <table border="1"> <tr> <th></th> <th>Abril</th> <th>Marzo</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> <tr> <td>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</td> <td>-----</td> <td>7782937145</td> <td>Valor Base retención en la fuente</td> <td>1.539.900,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 927.000</td> <td>\$ 927.000</td> <td>Valor Base retención en la fuente ICA</td> <td>2.053.200,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 115.900</td> <td>\$ 115.900</td> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 148.400</td> <td>\$ 148.400</td> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td>\$ 4.900</td> <td>\$ 4.900</td> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Reteica - 8299</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta \$ 1.161.856</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salud hasta \$ 580.928</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</td> <td>\$ 513.300</td> <td>-</td> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$ 2.317.500,00</td> <td></td> </tr> </table>					Abril	Marzo				N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	7782937145	Valor Base retención en la fuente	1.539.900,00	TARIFA	Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 927.000	\$ 927.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.053.200,00		Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 115.900	\$ 115.900	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 148.400	\$ 148.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	ARL	\$ 4.900	\$ 4.900	Menos Retención IVA	0,00	15%	Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,000%	Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00		Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00		Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-				Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00		Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 513.300	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.317.500,00	
	Abril	Marzo																																																																																																													
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	7782937145	Valor Base retención en la fuente	1.539.900,00	TARIFA																																																																																																										
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 927.000	\$ 927.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.053.200,00																																																																																																											
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 115.900	\$ 115.900	Valor base IVA	0,00																																																																																																											
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 148.400	\$ 148.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																										
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																										
ARL	\$ 4.900	\$ 4.900	Menos Retención IVA	0,00	15%																																																																																																										
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,000%																																																																																																										
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00																																																																																																											
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00																																																																																																											
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-																																																																																																													
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00																																																																																																											
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 513.300	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																											
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.317.500,00																																																																																																											
<p align="center">SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE</p>																																																																																																															
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <p>Atender y valorar las necesidades y peticiones de los usuarios SENA y de los ciudadanos en general</p> <p>Considerar las necesidades institucionales y expectativas de los usuarios SENA al diseñar proyectos o servicios.</p> <p>Dar respuesta oportuna a las necesidades de los usuarios SENA de conformidad con el servicio que ofrece la entidad</p> <p>Establecer diferentes canales de comunicación con el usuario SENA para conocer sus necesidades, expectativas y propuestas.</p> <p>Mantener actualizada la información de responsables de la Dirección Regional, Subdirección de Centro y Coordinadores de áreas o grupos en CRM.</p> <p>Atender oportunamente los informes que se solicite la Coordinación Nacional de Servicio al Ciudadano</p> <p>Dar soporte a los usuarios finales sobre el uso de la herramienta CRM, así mismo apoyar la gestión del cambio a nivel regional sobre la herramienta CRM, potencializando su uso.</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">CAROLINA RODRIGUEZ GONZALEZ EL CONTRATISTA</p>																																																																																																													
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</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">BLANCA LUCY RODRÍGUEZ DÍAZ PROFESIONAL G01</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">ORLANDO ARIZA ARIZA DIRECTOR REGIONAL A G08</p>																																																																																																															

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																	
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		63529511					NÚMERO PLANILLA:		7782937145			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:		CAROLINA RODRIGUEZ GONZALEZ RODRIGUEZ GONZALEZ					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	marzo	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	marzo	AÑO	2021	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CL 58 DIG 15-36 PUERTA MAYOR T1 APTO 401	TELÉFONO:		6964866					DÍAS DE MORA:		0			NÚMERO AUTORIZACIÓN:		939325366					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										2021/03/30		
TIPO APORTANTE:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Educación de universidades.																	
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO																	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 148.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 148.400	\$ 0	\$ 148.400
SUBTOTALES:										\$ 148.400	\$ 0	\$ 148.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 115.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 115.900	\$ 0	\$ 0	\$ 115.900
SUBTOTALES:													\$ 115.900	\$ 0	\$ 0	\$ 115.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.900	\$ 4.900	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900
SUBTOTALES:								\$ 4.900	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	ARP		DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD													EMPLEADOR	EMPLEADO								CENTRO DE TRABAJO
1	CC 63529511	RODRIGUEZ GONZALEZ CAROLINA	INDEPENDI NTE		\$ 927.000				NO																		230301- PORVENIR	30	\$ 927.000	\$ 148.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 148.400	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 927.000	\$ 115.900	\$ 0	\$ 115.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 927.000	63529511	\$ 4.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 269.200