

 <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</p>	68
			<p>Código Centro</p>	101068
			<p>Fecha Elaboración</p>	17 de Marzo de 2021
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21
			<p>ID de Proceso</p>	36271-144401
<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>No. de documento</p>	43198

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	<p>CAROLINA RODRIGUEZ GONZALEZ</p>	<p>C.C.</p>	<p>63.529.511</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>	<p>carolinarg@sena.edu.co</p>	<p>IP/N° de contacto</p>	<p>0</p>
<p>Régimen del IVA:</p>	<p>☒ NO RESPONSABLE</p>	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	<p>☒ NO</p>
		<p>Es declarante de renta?</p>	<p>☒ NO</p>
		<p>Es Pensionado?</p>	<p>☒ NO</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>	<p>☒ NO</p>	<p>Inducción SST</p>	<p>☒ SI</p>
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	<p>☒ NO</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>	<p>BANCO DE BOGOTA</p>	<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>
		<p>N° Cuenta</p>	<p>600302640</p>
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>	<p>☒ NO</p>	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>	<p>☒ NO</p>

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	<p>2133473/2021</p>	<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>2921</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p>\$ 26.574.000</p>	<p>N ° Pago</p>	<p>3</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p>\$ 23.175.000</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	<p>Del 01/03/2021 Al 31/03/2021</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p>\$ 20.857.500</p>	<p>Comisiones</p>	<p>\$ 0,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p> <p>(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>	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	<p>\$ 2.317.500</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	<p>0,00%</p>
<p>Ingresos por comisiones</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	<p>\$ 0</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 0</p>		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p>\$ 2.317.500</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 1.539.900</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	<p>\$ 0</p>

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	<p>Marzo</p>	<p>Febrero</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	<p>1.539.900,00</p>	<p>TARIFA</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>\$ 927.000</p>	<p>\$ 927.000</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	<p>2.053.200,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 115.900</p>	<p>\$ 115.900</p>	<p>Valor base IVA</p>	<p>0,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 148.400</p>	<p>\$ 148.400</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	<p>0,00</p>	<p>19%</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	<p>0,00</p>	<p>0,00%</p>
<p>ARL</p>	<p>\$ 4.900</p>	<p>\$ 4.900</p>	<p>Menos Retención IVA</p>	<p>0,00</p>	<p>15%</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ -</p>		<p>Reteica - 8299</p>	<p>0,00</p>	<p>0,600%</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>	<p>0,000%</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>	<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de Libranza</p>	<p>0,00</p>	
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>	<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	<p>0,00</p>	
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>	<p>\$ 513.300</p>		<p>VALOR A PAGAR</p>	<p>\$ 2.317.500,00</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>				

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<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</p> <p align="center">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">JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA</p> <p align="center">PROFESIONAL G02</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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL A G08

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:	7782024387	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CAROLINA RODRIGUEZ GONZALEZ RODRIGUEZ GONZALEZ		PERIODO COTIZACIÓN:	MES	febrero AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	914662057
DIRECCIÓN:	CL 58 DIG 15-36 PUERTA MAYOR T1 APTO 401	TELÉFONO:	6964866				
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de universidades.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTALES	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 148.400	\$ 148.400	\$ 148.400
SUBTOTALES:				\$ 148.400	\$ 148.400

DATOS DEL COTIZANTE				LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES			
				SEGURIDAD SOCIAL			
				PENSIÓN			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ADMIN	IBC	TOTAL APORTE
1	CC 63529511	RODRIGUEZ GONZALEZ CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 927.000	230301-PORVENIR	\$ 927.000	\$ 148.400
						TOTAL	\$ 269.200