

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL NORTE DE SANTANDER</p> <p>CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-NORTE DE SANTANDER - SERVICIOS PR</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	54
	Código Centro	953710
	Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
	Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	ID de Proceso	76535-526249
	No. de documento	303091

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ROCIO LILIANA MOROS TARAZONA	C.C.	60.266.888
Correo electrónico contratista:	ing.lilianamoros@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3138672801
Régimen del IVA:	☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO
	Es declarante de renta?	☒ NO	Es Pensionado?
	☒ NO		☒ NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☒ NO	Inducción SST	☒ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☒ SI
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	260213251
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

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	2186786/2021	N° Compromiso SIIF	22721
Valor Total del Contrato	\$ 41.210.000	N ° Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 14.820.000	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 18/12/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.480.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			
CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCION			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.340.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	1,18%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.900.000	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 43.546
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.240.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.678.450	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 43.546

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	
	-----	7819625990	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 936.000	\$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente 3.678.450,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 117.000	\$ 195.000	Valor Base retención en la fuente ICA 2.073.200,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 149.800	\$ 249.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 4.900	\$ 8.200	Menos Retención en la Fuente 43.546,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8542 9.951,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Estampilla Departamental 46.800,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 249.600		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 195.000		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 8.200		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 624.000		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 1.226.150		VALOR A PAGAR
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -		\$ 2.239.703,00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TRES PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir formación profesional integral en programas de titulada y complementaria: 95,80 horas Ver anexo: Informe mensual de ejecución contractual, correspondiente al mes de DICIEMBRE Total horas mes: 95,80	

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.	ROCIO LILIANA MOROS TARAZONA EL CONTRATISTA
--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO INSTRUCTOR

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

EDUARDO RIVERA SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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:		60266888					NÚMERO PLANILLA:		7819625990		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					ROCIO LILIANA MOROS TARAZONA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre		AÑO		2021									
CIUDAD/MUNICIPIO:		CUCUTA	DEPARTAMENTO:		NORTE DE SANTANDER					DÍAS DE MORA:				0				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		noviembre		AÑO		2021	
DIRECCIÓN:		CUCUTA	TELÉFONO:		5555555					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2021/12/06				NÚMERO AUTORIZACIÓN:						1233375415			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE																						
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																						
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:		01 - 01																						
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	\$ 249.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 249.600	\$ 0	\$ 249.600
SUBTOTALES:										\$ 249.600	\$ 0	\$ 249.600

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	\$ 195.000		\$ 0		\$ 0	\$ 195.000		\$ 0	\$ 195.000
SUBTOTALES:													\$ 195.000	\$ 0	\$ 0		\$ 195.000

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	\$ 16.300	\$ 16.300	\$ 0	\$ 0	\$ 16.300
SUBTOTALES:									\$ 16.300	\$ 0	\$ 0	\$ 16.300

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	PENSIÓN				SEGURO				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE				
1	CC 60266888	MOROS TARAZONA ROCIO LILIANA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		\$ 1.560.000				NO																		230301- PORVENIR	30	1.560.000	\$ 249.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 249.600	EPS005- SANITAS S.A.	30	1.560.000	\$ 195.000	\$ 0	\$ 195.000	14-11 - ARL SURA	30	1.560.000	\$ 60266888	\$ 16.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 460.900



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA
DEL CONTRATISTA DE BIENES E INFORMACIÓN DE
EJECUCIÓN CONTRACTUAL
CENTRO CIES**

LUGAR: CUCUTA
FECHA: 9 de noviembre de 2021
REGIONAL: NORTE DE SANTANDER

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

MOROS TARAZONA ROCIO LILIANA

IDENTIFICACIÓN C.C. No

60.266.888

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios - CIES

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.2186786 DEL

2 de febrero de 2021

CAUSAL DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO DEL CONTRATO



CESIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL
CONTRATO



LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDO DEL CONTRATO



LIQUIDACIÓN UNILATERAL



DEPENDENCIA SENA		Marcar con X	RESPONSABLES			
			NOMBRES		FIRMA	
GESTIÓN DE TIC	X		N.A.			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X		SANDRA MILENA DEPABLOS GRANADOS			
ENTREGA DE CARNET	X		OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO			
ALMACÉN E INVENTARIOS	X		ROGER MAURICIO SUAREZ GERENA			
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X		N.A.			
CONTABILIDAD	X		RUTH OFELIA DUARTE SUAREZ			
TESORERIA	X		JULIO CESAR LOPEZ			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X		ORDENES DE VIAJE	ORLANDO RUEDA		
INDUSTRIA			SEGURIDAD SOCIAL	FREDDY RAMREZ		
			SOFIA PLUS	OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO		
			SIGEP	FREDDY RAMREZ		
BIBLIOTECA	X		EDWING ALBERTO AVENDAÑO ROMERO			
HERRAMENTERIA						
BIENESTAR DE APRENDICES	X		SANDRA MILENA ANDRADE JAIMES			

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

OTROS :

Firma del Contratista