

 <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	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	922410
	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER		Fecha Elaboración	17 de Agosto de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	25971-003434
			No. de documento	184904

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MAYRA PATRICIA AMADO TORRES		C.C.
Correo electrónico contratista:		mpamadot@sena.edu.co		37.558.777
Régimen del IVA:		Pertenece al régimen simple de tributación?		IP/N° de contacto
NO RESPONSABLE		NO		3152070215
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		Inducción SST		Es declarante de renta?
NO		SI		SI
Banco al cual consignar:		Tipo de cta		Es Pensionado?
BANCOLOMBIA		AHORROS		NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000		
NO		NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	2352330/2021	N° Compromiso SIIF	17721	
Valor Total del Contrato	\$ 34.057.980	N° Pago	6	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 17.028.990	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2021 Al 31/08/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 13.244.770	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:				
(Descripción del servicio prestado)				
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor, para la gestión del desarrollo curricular y la ejecución de acciones de formación titulada y complementaria en el programa de articulación con la media en la Red de Conocimiento de Informática Diseño y Desarrollo De Software, Área Temática: Infraestructura en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral, vigencia 2021				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.784.220	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.784.220	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.514.540	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	Agosto	Julio	Valor Base retención en la fuente	2.514.540,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.513.688	\$ 1.513.688	Valor Base retención en la fuente ICA	3.352.720,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.300	\$ 189.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 242.200	\$ 242.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL III	\$ 36.900	\$ 36.900	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8530	22.705,00
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
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-		0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 838.180	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 3.761.515,00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ficha 2057437:POLÍTICA AMBIENTAL Y SST, IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED Ficha 2057294:POLÍTICA AMBIENTAL Y SST, IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED Ficha 2057306:POLÍTICA AMBIENTAL Y SST, IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED Ficha 2057413:POLÍTICA AMBIENTAL Y SST, IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED Ficha 2255487: Desarrollo de la lógica computacional y la creatividad Realizar seguimiento de Etapa productiva a las fichas 2057437, 2057413, 2057306, 2057294, 2255487				

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.	MAYRA PATRICIA AMADO TORRES 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, SANTIAGO LOZADA GARCES 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	
---	--

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37558777		AMADO TORRES MAYRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 45 # 6 - 112	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6183683	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1098088899	9423427552	I	2021/09/17	2021/08/18	BANCOLOMBIA	0	\$468,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,513,688	\$242,200			\$1,513,688	\$189,300			\$0	\$0			\$1,513,688	\$36,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,513,688	\$242,200			\$1,513,688	\$189,300			\$0	\$0			\$1,513,688	\$36,900		\$0	\$0	
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,513,688	\$242,200			\$1,513,688	\$189,300			\$0	\$0			\$1,513,688	\$36,900		\$0	\$0	
1	CC	37558777	AMADO MAYRA	230201	30	\$1,513,688	\$242,200	EPS046	30	\$1,513,688	\$189,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,513,688	\$36,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,513,688	\$242,200			\$1,513,688	\$189,300			\$0	\$0			\$1,513,688	\$36,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37558777		AMADO TORRES MAYRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 45 # 6 - 112	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6183683	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1098088899	9423427552	I	2021/09/17	2021/08/18	BANCOLOMBIA	0	\$468,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,200	\$0	\$0	\$242,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$242,200	\$0	\$0	\$242,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,900	\$0	\$0	\$36,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$36,900	\$0	\$0	\$36,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,300	\$0	\$0	\$189,300	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$189,300	\$0	\$0	\$189,300	
TOTAL				1	\$468,400	\$0	\$0	\$468,400	

