

 <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 ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACION</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</p>	8
			<p>Código Centro</p>	920710
			<p>Fecha Elaboración</p>	Julio de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	38482-439968
		<p>No. de documento</p>	148885	

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	LINDA STEFANY CERVANTES SANCHEZ	<p>C.C.</p>	1.143.139.034
<p>Correo electrónico contratista:</p>	lindastefy.030993@gmail.com	<p>IP/N° de contacto</p>	0
<p>Régimen del IVA:</p>	NO RESPONSABLE	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	NO
		<p>Es declarante de renta?</p>	NO
		<p>Es Pensionado?</p>	NO
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>	NO	<p>Inducción SST</p>	SI
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	NO
<p>Banco al cual consignar:</p>	DAVIVIENDA	<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
		<p>N° Cuenta</p>	0550027300064931
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>	NO	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	2380730/2021	<p>N° Compromiso SIIF</p>	47821
<p>Valor Total del Contrato</p>	\$ 29.713.428	<p>N ° Pago</p>	5
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	\$ 18.908.545	<p>Periodo objeto de pago</p>	Del 01/07/2021 Al 31/07/2021
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	\$ 15.532.019	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	\$ 0,00

<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>	<p>REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL AREA DE INGLES.</p>
---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	\$ 3.376.526	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	0,00%
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ 0	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	\$ 0
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	\$ 3.376.526	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	\$ 2.243.645	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	Julio	Junio	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	\$ 1.350.610	\$ 1.350.610	Valor Base retención en la fuente 2.243.645,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	\$ 168.900	\$ 168.900	Valor Base retención en la fuente ICA 2.991.526,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	\$ 216.100	\$ 216.100	Valor base IVA 0,00
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
<p>ARL</p>	\$ 7.100	\$ 7.100	Menos Retención en la Fuente 0,00
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	\$ -	-	Menos Retencion IVA 0,00
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	\$ -	-	Reteica - 8299 29.915,00
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	\$ -	-	0,00
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>	\$ -	-	0,00
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -	-	0,00
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -	-	0,00
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	\$ -	-	0,00
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>	\$ -	-	0,00
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>	\$ -	-	0,00
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>	\$ 747.882	-	0,00
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	\$ -	-	0,00
			VALOR A PAGAR \$ 3.346.611,00

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>7. REGISTRAR OPORTUNAMENTE EN AQUELLOS CASOS DE INASISTENCIAS, DESERCCIONES, CONDICIONAMIENTOS DE MATRÍCULA, CANCELACIÓN DE MATRÍCULA E</p> <p>8. EMITIR JUICIOS DE EVALUACIÓN CON BASE EN LA VALORACIÓN DE LAS EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE, LAS CARACTERÍSTICAS Y LAS PREMISAS DE EVAL</p> <p>12. REPORTAR EN EL SISTEMA SOFIA PLUS EN UN PLAZO MÁXIMO DE 3 DÍAS, TODAS LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO CON LOS PROCESOS QUE SON DE SU RE</p> <p>17. INSCRIBIRSE Y CERTIFICARSE EN LOS PROCESOS DE CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES QUE APLIQUEN A LA FUNCIÓN INSTRUCTOR.</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">LINDA STEFANY CERVANTES SANCHEZ EL CONTRATISTA</p>
---	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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">ROBERTO MORALES HEILBRON INSTRUCTOR G20</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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143139034		CERVANTES SANCHEZ LINDA STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 5 #76d-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1056501371	9420141222	I	2021/07/09	2021/07/12	BANCO DAVIVIENDA	3	\$392,100

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)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$1,350,610	\$7,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$1,350,610	\$7,100		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$1,350,610	\$7,100		\$0	\$0	
1	CC	1143139034	CERVANTES LINDA	230301	30	\$1,350,610	\$216,100	EPS037	30	\$1,350,610	\$168,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,350,610	\$7,100	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,350,610	\$216,100			\$1,350,610	\$168,900			\$0	\$0			\$1,350,610	\$7,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143139034		CERVANTES SANCHEZ LINDA STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 5 #76d-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-06	2021-06	1056501371		9420141222	I	2021/07/09	2021/07/12	BANCO DAVIVIENDA	\$392,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$216,100	\$0	\$0	\$216,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$216,100	\$0	\$0	\$216,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,100	\$0	\$0	\$7,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,100	\$0	\$0	\$7,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$168,900	\$0	\$0	\$168,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$168,900	\$0	\$0	\$168,900	
TOTAL				1	\$392,100	\$0	\$0	\$392,100	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.95.22.147
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9420141222
Valor:	392,100
Período de pago:	2021-06
No Transacción (CUS):	1056501371
Fecha:	2021/07/12
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)