

<div><div><div>SENA</div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div><div>CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A L</div></div>		DOCUMENTO SOPORTE EN ACTIVIDADES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Centro922110		
REGIONAL CAUCA		Fecha Elaboración		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		89521-969867		
		No. de documento		174223		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos contratista:		VIVIANA PAOLA CERON ROSERO		C.C.	27.282.328	
Correo electrónico contratista:		vpceron@sena.edu.co		IP/N° de contacto	3117481584	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	
		Es declarante de renta?		SI	Es Pensionado?	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		391413531		
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:		2628939/2021		N° Compromiso SIIF	145821	
Valor Total del Contrato		\$ 19.325.600		N ° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 15.874.600		Periodo objeto de pago	Del 01/08/2021 Al 31/08/2021	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 12.423.600		Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL ÁREA DE CONSTRUCCION IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, EN ALTERNANCIA, PARA LOS PROGRAMAS REGULAR DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL (TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL),				
(Descripción del servicio prestado)						
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 3.451.000		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		\$ 3.451.000		Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.293.125		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		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.380.400		\$ 1.380.400		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 172.600		\$ 172.600		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 220.900		\$ 220.900		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		
ARL V		\$ -		\$ 0		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064		\$ -				
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800		\$ -				
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Dependientes hasta \$ 1.161.856		\$ -				
Salud hasta \$ 580.928		\$ -				
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920		\$ 764.375				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				
Valor Base retención en la fuente		2.293.125,00		TARIFA		
Valor Base retención en la fuente ICA		3.057.500,00				
Valor base IVA		0,00				
IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00		19%		
Menos Retención en la Fuente		0,00		0,00%		
Menos Retencion IVA		0,00		15%		
Reteica - 300		6.115,00		0,200%		
Otras Retenciones		0,00		0,000%		
Otras Retenciones		0,00		0,000%		
Otras Retenciones		0,00		0,000%		
Otras Retenciones		0,00		0,000%		
Descuentos de Libranza		0,00				
Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00				
VALOR A PAGAR		\$ 3.444.885,00				
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
OBLIGACIONES:						
1. Cumplir el objeto y el alcance del contrato, de acuerdo con la programacion asignada por la Coordinacion Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.						
2. Rendir informes académicos que contengan: novedades de los aprendices(llamados de atencion verbales, inasistencias reiteradas, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias, bien sean académicas y/o actitudinales)						
3. Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o novedades del aprendiz en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecución de la formación profesional en el apli Ver informe mensual de agosto con la ejecución detallada.						
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.						
VIVIANA PAOLA CERON ROSERO EL CONTRATISTA						
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 periodo 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.						
NELSON PINO SALAZAR 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						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27282328		CERON ROSERO WIVIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CTT 15 # 8N - 188 casa F 15	POPAYAN-CAUCA	8367389	No

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1084374653		9422455921		I	2021/08/06	2021/08/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27282328		CERON ROSERO WIVIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 15 # 8N - 188 casa F 15	POPAYAN-CAUCA	8367389	No

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1084374653	9422455921	I	2021/08/06	2021/08/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$393,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,900	\$0	\$0	\$220,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$220,900	\$0	\$0	\$220,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$172,600	\$0	\$0	\$172,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$172,600	\$0	\$0	\$172,600
TOTAL				1	\$393,500	\$0	\$0	\$393,500



Pago exitoso

\$393.500,00

04 Aug, 2021 -- 10:32 PM

Producto o servicio Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9422455921
APORTES EN LINEA

Pagaste con Cuenta de Ahorros
•7179

**Código de confirmación
(CUS)** 1084374653

IP 186.82.7.230