

 <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 INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO</p>		<p>Código Regional</p>	8
			<p>Código Centro</p>	920810
			<p>Fecha Elaboración</p>	Octubre de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	68519-315809
<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>	237338
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista: JAINNE LAURETT ARELAVO GARCIA</p> <p>Correo electrónico contratista: jlarevalog@sena.edu.co</p>		<p>C.C. 1.129.574.719</p>	<p>IP/N° de contacto 52230</p>	
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p>				
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO</p>				
<p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 08399582190</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 NO</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato: 2684817/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF 130621</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 17.727.483</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 9.152.973</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.583.681</p>		<p>N ° Pago 4</p>	<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/10/2021 Al 31/10/2021</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	
		<p>Valor Bruto Pago \$ 3.569.292,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE TOPOGRAFIA, CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES SENA CIYA REG ATL - CI 9-2021-012574</p> <p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.569.292</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p>		
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p>		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.569.292</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p>		
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.371.719</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>		
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Octubre</p>	<p>Setiembre</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 2.371.719,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.162.292,00</p> <p>Valor base IVA 0,00</p> <p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p> <p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p> <p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p> <p>Reteica - 8299 31.623,00 1,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Descuentos de Libranza 0,00</p> <p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p> <p>VALOR A PAGAR \$ 3.537.669,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.427.717</p>		<p>\$ 1.427.717</p>	<p>\$ 1.427.717</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 178.500</p>		<p>\$ 178.500</p>	<p>\$ 178.500</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 228.500</p>		<p>\$ 228.500</p>	<p>\$ 228.500</p>	
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	
<p>ARL V \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ -</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Salud hasta \$ 580.928 \$ -</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 790.573</p>		<p>\$ 790.573</p>		
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		<p>\$ -</p>		
<p align="center">SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Dispuse de material de estudio, actividades de aprendizaje e instrumentos de evaluación para orientar la ejecución de la formación pro</p> <p>Formulé actividades de aprendizaje para el desarrollo de competencias técnicas para el programa de formación de construcción de vías,</p> <p>Asocié los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sofía Plus.</p> <p>Orienté el desarrollo de las actividades de aprendizaje de acuerdo al procedimiento de ejecución de la formación profesional integral</p> <p>Apliqué herramientas tecnológicas como apoyo al proceso formativo del técnico en construcción de vías.</p> <p>Reporté las novedades e inasistencias en el aplicativo institucional Sofía Plus de los aprendices del programa de formación a mi cargo</p> <p>Realicé los juicios de evaluación de los resultados de aprendizaje en el aplicativo institucional Sofía Plus de los aprendices del pro</p> <p>Gestioné las actividades pertinentes a mi responsabilidad en el aplicativo Sofía plus como registro de los juicios de evaluación para</p> <p>Realicé un plan de desarrollo para la ejecución de la formación del programa de formación a mi cargo de construcción de vías.</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="right">JAINNE LAURETT ARELAVO GARCIA EL CONTRATISTA</p>		
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>		<p align="right">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</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="right">CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA INSTRUCTOR G20</p>		
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

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	\$ 228.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228.000	\$ 0	\$ 228.000
SUBTOTALES:										\$ 228.000	\$ 0	\$ 228.000

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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.200	\$ 0	\$ 0	\$ 178.200
SUBTOTALES:													\$ 178.200	\$ 0	\$ 0	\$ 178.200

[illegible]

TOTAL	\$ 406.200
--------------	-------------------