

 <p>SENA 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	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	940110
	CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD - ANTIOQUIA		Fecha Elaboración	Diciembre 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	99071-604734
			No. de documento	298845
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JUDITH JANET RAMIREZ TOBON	C.C.	42.688.633
Correo electrónico contratista:		jramirez@sena.edu.co	IP/N° de contacto	0
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:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	10132894480	
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	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:		2980536/2021	N° Compromiso SIIF	132121
Valor Total del Contrato		\$ 6.110.000	N ° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato		\$ 2.210.000	Periodo objeto de pago	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 130.000	Del	01/12/2021
			Al	18/12/2021
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA LA ORIENTACION DE LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN PROGRAMAS TECNOLOGICOS DE ACTIVIDAD FISICA GESTION DE SERVICIOS RECREATIVOS DIRECCION TECNICA DE FUTBOL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO PROGRAMAS TE		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 2.080.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 2.080.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.209.750	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		Diciembre	Noviembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 908.526	\$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 113.600	\$ 195.000	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 145.400	\$ 249.600	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL III		\$ 22.200	\$ 38.100	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Menos Retencion IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064		\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800		\$ -		Jaime Isaza Cadavid
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.161.856		\$ 208.000		Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 580.928		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920		\$ 403.250		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		VALOR A PAGAR
				\$ 2.071.680,00
SON: DOS MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de diciembre que se encuentra en el proceso registrado en Secop II vigencia 20				
Se descuentan 130000 por mayor valor cobrado en noviembre				
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.				
JUDITH JANET RAMIREZ TOBON 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.				
GIOVANNY CONTRERAS ALVAREZ 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				
NORA LUZ SALAZAR MARULANDA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



RAZON SOCIAL :	JUDITH JANET RAMIREZ TOBON
IDENTIFICACION:	CC-42688633
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-12-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-12-09
FECHA DE PAGO:	2021-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-11
PERIODO SALUD:	2021-11
NUMERO PLANILLA:	21893712
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21893712
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 195.000	\$ 195.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 249.600	\$ 249.600
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	\$ 1.560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.100	\$ 38.100
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	1	\$ 1.560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.200	\$ 31.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 513.900	\$ 513.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/01/2021
----------------------------------	------------