

 <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	47
	REGIONAL MAGDALENA		Código Centro	911810
	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.		Fecha Elaboración	Noviembre de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	09020-023888
			No. de documento	624923

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	DANIELA ISABEL AVENDAÑO VISBAL	C.C.	1.082.987.988
Correo electrónico contratista:	danielaavendano48@gmail.com	IP/N° de contacto	0
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ NO
		Es Pensionado?	☐ NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	51614500585
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 2022 supera los \$ 125'413.200	☐ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	3917531/2022	N° Compromiso SIIF	237622
Valor Total del Contrato	\$ 12.392.250	N° Pago	4
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.265.250	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2022 Al 17/11/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO ACUÍCOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA PARA EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.265.250	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	\$ 2.265.250	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.584.863	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	Noviembre	Octubre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 533.333	\$ 852.800	Valor Base retención en la fuente 1.584.863,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 66.700	\$ 106.600	Valor Base retención en la fuente ICA 2.113.150,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 85.400	\$ 136.500	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 2.800	\$ 4.500	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 14.792,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Pro-Hospital 45.305,00
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 \$ 1.216.128	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 528.288		VALOR A PAGAR \$ 2.205.153,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Se aplicaron las orientaciones de acuerdo al diseño curricular de la formación.</p> <p>Se valido en el sofia el numero de aprendices registrados en las diferentes formaciones.</p> <p>Se elaboraron guias de aprendizaje como material de apoyo para las diferentes formaciones.</p> <p>Se redacto de manera clara las diferentes actividades propuestas en las diferentes formaciones.</p> <p>Se realizo acompañamiento permanente en las diferentes actividades asi mismo se oriento a los docentes tecnicos.</p> <p>Se evaluaron las diferentes formaciones en sofia, sus competencias y resultados de aprendizaje.</p> <p>Se asocio a los aprendices a las diferentes rutas de aprendizaje en el momento que se requirio.</p> <p>Se participo activamente en las actividades sugeridas e implemetadas por el personal de SST.</p> <p>Se atendio oportunamente los requerimientos recibidos por el lider y supervisor del programa articulacion con la media.</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>DANIELA ISABEL AVENDAÑO VISBAL 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN INSTRUCTOR</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

JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



RAZON SOCIAL :	DANIELA ISABEL AVENDAÑO VISBAL
IDENTIFICACION:	CC-1082987988
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-23
FECHA DE PAGO:	2022-10-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24643390
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24643390
TIPO DE PLANILLA:	I

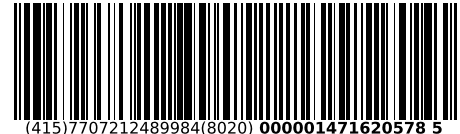
CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANTAS	1	\$ 1.545.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 193.300	\$ 193.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.545.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 247.400	\$ 247.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.545.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.100	\$ 8.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 448.800	\$ 448.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2022
----------------------------------	------------

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14716205785



(415)7707212489984(8020) 000001471620578 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 2 9 8 7 9 8 8 6 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta 14. Buzón electrónico 1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 1 0 8 2 9 8 7 9 8 8 27. Fecha expedición 2 0 1 2, 0 8, 3 0
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Magdalena 4 7 30. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1
31. Primer apellido AVENDAÑO 32. Segundo apellido VISBAL 33. Primer nombre DANIELA 34. Otros nombres ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Magdalena 4 7 40. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 30 # 4 A 3 BRR MANZANARES

42. Correo electrónico danielaavendano48@gmail.com

43. Código postal 4 7 0 0 0 2

44. Teléfono 1

3 1 3 7 6 6 6 9 9 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código
6 9 2 0	2 0 1 6, 1 1, 1 1	8 5 4 2	2 0 1 7, 0 1, 1 6				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☒ NO ☐

60. No. de Folios: 3

61. Fecha 2020 - 10 - 08 / 21 : 22: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AVENDAÑO VISBAL DANIELA ISABEL

985. Cargo Contribuyente



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRE		DANIELA ISABEL AVENDAÑO VISBAL				IDENTIFICACIÓN					
CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA	21/11/2022	REGIONAL	MAGDALENA	1.082.987.988					
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA								
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		No CO1.PCCNTR. 3917531 del año 2022									
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO											
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☒	CESIÓN		☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		☐	TERMINACIÓN UNILATERAL		☐
DEPENDENCIA SENA		Marcar con x	RESPONSABLES								
			NOMBRES Y APELLIDOS				FIRMA				
GESTIÓN DE TIC			EDILBERTO MEZA JIMENEZ								
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			JAVIER MONTERO VALENCIA								
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN								
ALMACÉN E INVENTARIOS			<div><div></div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</div><div>Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020</div></div> <p>De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) DANIELA ISABEL AVENDAÑO VISBAL identificado(a) con CC. 1082987988 NO registra bienes a cargo.</p> <p>Fecha de emisión del reporte: 27 de Noviembre de 2022 a las 13:34:07</p> <p>El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.</p>								
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			YURI MORA								
CONTABILIDAD			HUGO BRITO								
TESORERIA			BLADIMIR CONTRERAS								
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN								
BIBLIOTECA			JUAN CAMILO ROJAS								
OTRO											
OTRO											
SUPERVISOR DE CONTRATO			BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN								
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)											
OTROS : _____											
Firma del Contratista											