

 <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 VALLE</p> <p align="center">CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS 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>	76
			<p>Código Centro</p>	954410
			<p>Fecha Elaboración</p>	Abril de 2021
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21
			<p>ID de Proceso</p>	96824-284815
		<p>No. de documento</p>	60056	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: Correo electrónico contratista:	KAREN VANESSA LOZANO MANRIQUE klozano@sena.edu.co	C.C.	1.130.681.872
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO	Es declarante de renta? ☐ NO	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	51415679398
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:	2238010/2021	N° Compromiso SIIF	14221
Valor Total del Contrato	\$ 37.203.600	N ° Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 31.147.200	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2021 Al 30/04/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 27.439.200	Comisiones	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para desarrollar la formación profesional correspondiente al programa de Análisis y desarrollo de Sistemas de Información en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle
---	---

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios Ingresos por comisiones Ingresos de otros meses cobrados en el mes TOTAL INGRESOS DEL PERIODO BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.708.000 \$ 0 \$ 0 \$ 3.708.000 \$ 2.463.900	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Retefuente Otros Ingresos TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	0,00% \$ 0 \$ 0 \$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente Valor Base retención en la fuente ICA Valor base IVA IVA (Si es RESPONSABLE) Menos Retención en la Fuente Menos Retención IVA Reteica - 8299 Pro-UCEVA Universidad del Pacífico Otras Retenciones Otras Retenciones Descuentos de Libranza Descuentos de embargo (Si tiene) VALOR A PAGAR	2.463.900,00 3.285.200,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 18.540,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 \$ 3.689.460,00	TARIFA 19% 0,00% 15% 0,00% 0,500% 0,00% 0,00% 0,00%
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.483.200	\$ 1.483.200			
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 185.400	\$ 185.400			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 237.400	\$ 237.400			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0			
ARL	\$ 7.800	\$ 7.800			
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	\$ 821.300				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir formación a la ficha 2231759, 2281625 y 2281977 ADSI VIRTUAL Asistir a las reuniones programadas Evaluar juicios evaluativos de la fase de inducción ficha 2281625 y 2281977 Crear ruta de aprendizaje ficha 2281625 y 2281977 Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje ficha 2281625 y 2281977	

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.	KAREN VANESSA LOZANO MANRIQUE 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.	Autorizo el presente pago. El Supervisor, PATRICIA MONTEALEGRE ROJAS INSTRUCTOR G20

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

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-29, 11:46:40 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1036753886

Periodo Cotización: marzo de 2021

Periodo Servicio: marzo de 2021

Referencia pago (PIN): 8841298900

PAGADO 29/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN VANESSA LOZANO MANRIQUE			Dirección	CRA 2 B 46A06
Documento	CC1130681872			Teléfono	3017221630
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1130681872	KAREN VANESSA LOZANO MANRIQUE	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.483.200	\$ 237.400	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.483.200	\$ 185.400	0,522	\$ 1.483.200	\$ 7.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 430.600	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.483.200	\$ 1.483.200	\$ 1.483.200	\$ 0	\$ 237.400	\$ 185.400	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 430.600	\$ 0	\$ 430.600