

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></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     | 920110            |
|                                                                                                                                 | CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION                                                               |  | Fecha Elaboración | Abril de 2021     |
|                                                                                                                                 | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                           |  | Versión           | ENERO 2021 - 1,21 |
|                                                                                                                                 | Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)                                                          |  | ID de Proceso     | 45066-595539      |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 57212             |

  

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |                        |                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | CAROLINA YEPES VANEGAS | C.C.                                                                                   | 43.982.836 |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | cyepev@sena.edu.co     | IP/N° de contacto                                                                      | 43158      |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | NO RESPONSABLE         | Pertenece al régimen simple de tributación?                                            | SI         |
|                                                                                                                      |                        | 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                                                                              | 973174550  |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2191145/2021  | N° Compromiso SIIF     | 1421                         |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 41.600.000 | N ° Pago               | 4                            |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 33.540.000 | Periodo objeto de pago | Del 01/04/2021 Al 30/04/2021 |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 29.640.000 | Comisiones             | \$ 0,00                      |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: 5-9201-112 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIV |               |                        |                              |

  

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |                     |                                           |             |
|------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 3.900.000        | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0%          |
| Ingresos por comisiones                              | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ 0                |                                           |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                    | <b>\$ 3.900.000</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>              | <b>\$ 2.591.550</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |

  

| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR |              |              |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------|
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                           | Abril        | Marzo        |                                                    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                      | \$ 1.560.000 | \$ 1.560.000 | Valor Base retención en la fuente 2.591.550,00     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 195.000   | \$ 195.000   | Valor Base retención en la fuente ICA 3.455.400,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 249.600   | \$ 249.600   | Valor base IVA 0,00                                |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                   | \$ -         | \$ 0         | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                   |
| ARL                                                                   | \$ 8.200     | \$ 8.200     | Menos Retención en la Fuente 0,00 0%               |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                 | \$ -         |              | Menos Retención IVA 0,00 0%                        |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                     | \$ -         |              | Reteica - 8299 0,00                                |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064       | \$ -         |              |                                                    |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800                           | \$ -         |              | Jaime Isaza Cadavid 15.600,00 0,000%               |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes         | \$ -         |              | Otras Retenciones 0,00 0,000%                      |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |              | Otras Retenciones 0,00 0,000%                      |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |              | Otras Retenciones 0,00 0,000%                      |
| Dependientes hasta \$ 1.161.856                                       | \$ -         |              | Descuentos de Libranza 0,00                        |
| Salud hasta \$ 580.928                                                | \$ -         |              | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00              |
| Renta Exenta 25% \$ 8.713.920                                         | \$ 863.850   |              | <b>VALOR A PAGAR \$ 3.884.400,00</b>               |
| Retención en la Fuente Contingente                                    | \$ -         |              |                                                    |

  

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE**

  

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <br><b>CAROLINA YEPES VANEGAS</b><br>EL CONTRATISTA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><b>LUZ MARIA ARANGO JARABA</b><br>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**

  

**OLGA LUCIA LOPERA LOPERA**  
 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



#### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                                  |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                                  |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2021-04-11, 08:46:40 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | marzo de 2021                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | marzo de 2021                                |
| Empresa                                  | CAROLINA YEPES VANEGAS                       |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 43982836                                  |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1036111253                                   |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 953141540                                    |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA                         |
| Valor                                    | \$ 452.800                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                                   |

| Nit        | Código | Administradora                             | Número Afiliados      | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|--------------------------------------------|-----------------------|----------------|----------------------|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 1                     | \$ 249.600     | \$ 0                 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA                                   | 1                     | \$ 195.000     | \$ 0                 |
| N860011153 | 14-23  | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS         | 1                     | \$ 8.200       | \$ 0                 |
|            |        |                                            | <b>SubTotales:</b>    | \$ 452.800     | \$ 0                 |
|            |        |                                            | <b>Total a Pagar:</b> |                | \$ 452.800           |