

 <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 NARIÑO</p> <p align="center">DESPACHO DIRECCION</p>		<p>Código Regional</p>	<p>52</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>101052</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Mayo de 2021</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO 2021 - 1,21</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>92733-897881</p>
<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>	<p>98438</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>lecajiaob@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI</p>		
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>AV VILLAS</p>		<p>Tipo de cta</p>
		<p>AHORROS</p>		<p>N° Cuenta</p>
		<p>203870964</p>		
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>		<p>☐ NO</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>2210168/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
		<p>9121</p>		
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 18.457.325</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 13.505.360</p>		<p>Del</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 11.817.190</p>		<p>Al</p>
		<p>Comisiones</p>		<p>31/05/2021</p>
		<p>\$ 0,00</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>
				<p>\$ 1.688.170,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p>SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR EL PROCESO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL A LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD, LOS PROYECTOS Y ACTIVIDADES QUE INCIDAN EN LA INSERCIÓN LABORAL Y EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VULNERABLE</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 1.688.170</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos por comisiones</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 1.688.170</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 995.978</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
				<p>\$ 0</p>
				<p>\$ 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>Mayo</p>		<p>Abril</p>
		<p>-----</p>		<p>9418978206</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 787.389</p>		<p>\$ 787.389</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 98.500</p>		<p>\$ 98.500</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 126.000</p>		<p>\$ 126.000</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ 135.700</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</p>		<p>\$ 331.993</p>		
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Valor Base retención en la fuente</p>				
<p>995.978,00</p>				
<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>				
<p>1.463.670,00</p>				
<p>Valor base IVA</p>				
<p>0,00</p>				
<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>				
<p>0,00 19%</p>				
<p>Menos Retención en la Fuente</p>				
<p>0,00 0,00%</p>				
<p>Menos Retencion IVA</p>				
<p>0,00 15%</p>				
<p>Reteica - 8299</p>				
<p>0,00 0,000%</p>				
<p>Estampilla Prodesarrollo UDENAR</p>				
<p>8.441,00 0,500%</p>				
<p>Otras Retenciones</p>				
<p>0,00 0,000%</p>				
<p>Otras Retenciones</p>				
<p>0,00 0,000%</p>				
<p>Otras Retenciones</p>				
<p>0,00 0,000%</p>				
<p>Descuentos de Libranza</p>				
<p>0,00</p>				
<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>				
<p>0,00</p>				
<p>VALOR A PAGAR</p>				
<p>\$ 1.679.729,00</p>				
<p align="center">SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Taller de orientación a privados de la libertad - INPEC</p>				
<p>Orientación individual a Aprendices SENA</p>				
<p>Se realiza seguimiento a vacantes y posteriormente se entrega información a orientadores para el cierre de la misma.</p>				
<p>Atención al publico por medio de correo electrónico, telefónico y presencial</p>				
<p>Registro actualización de datos de egresados, postulacione de vacates requeridos por los usuarios</p>				
<p>Se realiza informe de acuerdo a funciones realizadas en el mes de Mayo</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">LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES</p>				
<p align="right">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 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 align="right">JAIME ARMANDO DELGADO ERASO</p>				
<p align="right">PROFESIONAL G08</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">SARA ANGELA ARTURO GONZALEZ</p>				
<p align="center">DIRECTOR REGIONAL</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social					Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENIA e ICBF		
CC 87067432		CAJIAO BENAVIDES LUIS EDUARDO					INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		MANZANA 13 CASA 10 BARRIO TAMASAGRA		PASTO-NARIÑO		7304043		No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave					Tipo		Fecha				Pago						
Pensión	Salud	Pago		Planilla			Planilla		Límite		Pago		Banco		Días Mora		Valor		
2021-04	2021-04			9418978206			I		2021/05/10						8				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	Identificación	Nombre	ing	res	ide	vac	ced	exp	leg	reg	car	res	con	leg	amo	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac			res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res	vac	res

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF			
CC 87067432		CAJIAO BENAVIDES LUIS EDUARDO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		MANZANA 13 CASA 10 BARRIO TAMASAGRA		PASTO-NARIÑO		7304043		No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago					
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Límite		Pago		Banco		Días Mora		Valor	
2021-04	2021-04			9418978206		I		2021/05/10						8			
RESUMEN DE PAGO																	
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFF (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$145,400		\$0		\$0		\$145,400	
COLPENSIONES		25-14		900,336,004		7		1		\$145,400		\$0		\$0		\$145,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$113,600		\$0		\$0		\$113,600	
SANITAS		EPS005		800,251,440		6		1		\$113,600		\$0		\$0		\$113,600	
TOTAL								1		\$259,000		\$0		\$0		\$259,000	

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9418978206

NUMERO DE APROBACION 908954

Fecha: 18/05/2021 18:16:54

DV: 455564

NUM. TRANSACCION 1036274282

Valor \$259.000,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA
INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL:
018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO.
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORME DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 909318 EFECTIVO DROGUERIA
TAMASAGRA

Cajero: JOJABEBU

Recibi Conforme:

C.C.