

 <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	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	101008
	DESPACHO DIRECCION		Fecha Elaboración	Mayo 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	09374-244648
No. de documento 97737				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARIA ANGELICA CANTILLO BARRIOS		C.C.	22.668.018	IP/N° de contacto 10100
Correo electrónico contratista: mcantillob@sena.edu.co				
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	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta 76966829351
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:	2146404/2021	N° Compromiso SIIF	3321	
Valor Total del Contrato	\$ 47.747.479	N° Pago	5	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 33.605.264	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2021 Al 31/05/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 29.404.606	Comisiones	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SPI: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES COMO ABOGADO EXTERNO PARA REPRESENTAR Y APODERAR JUDICIALMENTE AL SENA EN LOS DIFERENTES PROCESOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES,Æ¿ RADICADO 9-2021-000 Æ¿ PLAZO 31 DIC 2021		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.200.658	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.200.658	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.373.594			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Mayo	Abril		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9418856043		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 560.088	\$ 560.088	Valor Base retención en la fuente	2.373.594,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 70.100	\$ 70.100	Valor Base retención en la fuente ICA	4.040.858,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 89.700	\$ 89.700	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL	\$ 3.000	\$ 3.000	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 256.000		Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299	40.409,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00
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 \$ 1.161.856	\$ 420.066		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ 200.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 791.198		VALOR A PAGAR	\$ 4.160.249,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Recurso de apelación contra sentencia 1º instancia del Juzgado 10 Administrativo del proceso RAD.2018-0201 de ERICK LUNA Alegatos de conclusión dentro del proceso con RAD.2019-266, cuyo demandante es LUIS EDUARDO GUTIÉRREZ PINO.</p> <p>Contestación de la demanda con RAD.2020-0192, cuyo demandante es AMAURY BLOOM.</p> <p>Audiencia Inicial virtual dentro del proceso con RAD.2019-00002, cuyo demandante es el señor LUIS BELTRAN VISBAL PADILLA.</p> <p>Audiencia inicial virtual dentro del proceso con RAD. Cuyo demandante es el señor ANTONIO BOSSA CAICEDO.</p> <p>Audiencia inicial virtual dentro del proceso con RAD. Cuyo demandante es la señora ASTRID NADER.</p> <p>Audiencia virtual de Conciliación Pos fallo dentro del proceso con RAD. Cuyo demandante es la empresa TRANSCOLBA.</p> <p>Audiencia Inicial virtual dentro del proceso con RAD. Cuyo demandante es la señora REGINA GARCIA VISBAL.</p> <p>Audiencia de conciliación extrajudicial virtual convocada por el señor MIGUEL MARULANDA RODRÍGUEZ.</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
<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>MARIA ANGELICA CANTILLO BARRIOS EL CONTRATISTA</p>	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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>ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES PROFESIONAL G04</p>	
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p>JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTORA REGIONAL</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22668018		CANTILLO BARRIOS MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 42H N° 80-167 Apt. 701	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3004125	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2021-05	2021-05	986554872	9418856043	I	2021/06/04	2021/05/11	BANCOLOMBIA	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$268,900	\$0	\$268,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$268,900	\$0	\$0	\$268,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,800	\$0	\$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,800	\$0	\$0	\$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$210,100	\$0	\$210,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$210,100	\$0	\$0	\$210,100
TOTAL					1	\$487,800	\$0	\$487,800

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Barranquilla, 18 de mayo de 2021

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1042263454	MARIPAZ MOJICA CANTILLO	HIJO
R.C.	1235888003	MATHÍAS GABRIEL MOJICA CANTILLO	HIJO

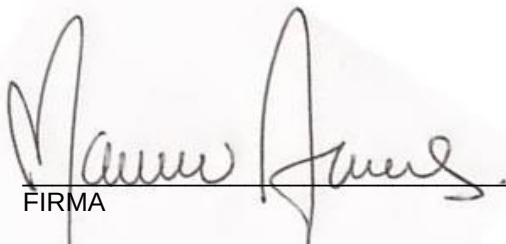
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: MARÍA ANGÉLICA CANTILLO BARRIO

C.C.: 22.668.01