SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)

Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Distrito capital-Centro de servicios financieros

BIENESTAR AL APRENDIZ

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Nº de Documento	**000001**
Fecha elaboración	**14 de junio de 2021**
Versión	**1.21**
	ene-21

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Nit adquiriente:** 899.999.034-1

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	Duvan Gonzalo Bohorquez Garzon	**C.C.**	1,018,505,050	**IP/Nº de contacto**	7036931
Correo electrónico contratista:	dbohorquezga@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Pertenece al régimen simple de tributación	NO			**Tienes contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas**	NO
Banco al cual consignar:	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	8212014899
Sus ingresos en el 2020 fueron iguales o superiores a $49'849.000	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

Nº del contrato: CO1.PCCNTR.2488620 **Nº Compromiso SIIF** **48121**

Valor Total del Contrato	$ 13,768,216	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**					**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16,333,333	1	**Del**	4/05/2021	**Al**	15/12/2021		**$ 83,333.00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16,250,000		Comisiones				$ 0	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado) 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 83,333	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0.00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 83,333**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 43,000**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	**0**	**49910884**		Valor Base retención en la fuente	43,000.00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	**APORTES DEL MES ANTERIOR**	Valor Base retención en la fuente ICA	57,333.00	
Ingreso Base de Cotización IBC	**mayo**	$ 90,853	$ 908,526	Valor base IVA	0.00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 11,400	$ 113,600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0.00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 14,600	$ 145,400	Menos Retención en la Fuente	0.00	0.00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ -	Menos Retencion IVA	0.00	15%
ARL		$ 500	$ 4,800	Reteica	554.00	0.966%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0.00	0.000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7,552,064	$ -		Otras Retenciones	0.00	0.000%
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3,630,800	$ -		Otras Retenciones	0.00	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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0.00	0.000%
Dependientes hasta	$ 1,161,856	$ -		Otras Retenciones	0.00	0%
Salud hasta	$ 580,928	$ -				
Renta Exenta 25%	$ 8,713,920	$ 14,333		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0.00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0.00	
				VALOR A PAGAR	**$ 82,779.00**	

SON: OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

Apoyar en el proceso de monitorias de los aprendices seleccionados
Apoyar las actividades que realiza bienestar para los aprendices como lo escuela de familia, videos, EDT y monitorias
Apoyar las áreas de bienestar al aprendiz para que se realicen las actividades propuestas, como también el apoyo en la realización con la cartilla y organización de las actividades
Brindar respuestas a las personas sobre las actividades de bienestar al aprendiz y resolviendo las dudas de los aprendices que están en monitorias
Realizar informes de documentos Excel y Word como planillas de monitorias, bases de datos, planillas de pago de los monitores
Se realiza el uso adecuado de equipos "computador y impresora "y papelería, como también de cuidar la información del SENA
Resolver las dudas de los aprendices que me preguntan, dando solución a todas sus inquietudes
Realizar cuenta de cobro con los respectivos documentos solicitados, como exceles, videos, power point, Word entre otros
Leer el documento del reglamento del aprendiz y manual de convivencia, también se apoya con las actividades que realiza el área de bienestar al aprendiz
Apoyar a los aprendices dentro de su proceso de formación

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.

Duvan Gonzalo Bohorquez Garzon
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

Olga Yessica Neira Duque
Coordinadora de Bienestar

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**

MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTORA