

 <p>SENA 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	66
	REGIONAL RISARALDA		Código Centro	930810
	CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA		Fecha Elaboración	1 de Julio de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	73677-299585
			No. de documento	137233

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	LILIANA PATRICIA FERRO GOMEZ	C.C.	42.093.391	IP/N° de contacto
Correo electrónico contratista:	lpferro@sena.edu.co			
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
				07394307305
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:	2186924/2021	N° Compromiso SIIF	8921	
Valor Total del Contrato	\$ 38.574.930	N ° Pago	5	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 23.297.730	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2021 Al 30/06/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 19.478.430	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: Prestar servicios Personales de carácter temporal como Instructor y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro de Comercio y Servicios del SENA de la Regional Risaralda, para la vigencia 2021.		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.819.300	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.819.300	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.537.850	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Junio	Mayo	Valor Base retención en la fuente	2.537.850,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.527.720	\$ 1.527.720	Valor Base retención en la fuente ICA	3.383.800,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 191.000	\$ 191.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 244.500	\$ 244.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 8.000	\$ 8.000	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	6.768,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 845.950		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.812.532,00

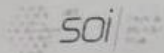
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Teniendo en cuenta el paro nacional, y las vacaciones de los aprendices en las IE se realizó plan REACTIVATE, que tiene objetivo apoyar a los aprendices que presentan retraso en entrega de actividades para ponerse al día. Ficha 20294380 y 2088509. Ficha: 2074611: Mapa Conceptual tipos de eventos.</p> <p>Presentaron una Ponencia, didáctica y persuasiva, con una introducción, un cuerpo central y una conclusión. Tema: Cómo tratar los diferentes tipos de clientes en la empresa. Ficha 2088509 Labourè Grado 11.</p> <p>Se ejecuta Curso Virtual Ejercer los derechos en el trabajo.</p> <p>Se ejecuta Curso Virtual AVA</p> <p>Estas actividades se desarrollan en la ciudad de Pereira Risaralda</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>LILIANA PATRICIA FERRO GOMEZ 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>MARIO RODRIGUEZ CABALLERO INSTRUCTOR G20</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>ANDRES GOMEZ CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 42093391
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LILIANA PATRICIA FERRO GOMEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO: RISARALDA
DIRECCIÓN:	MZ 11 CS 1 CAMPESTRE A	TELÉFONO: 3423824
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4392174921	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995519221

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 244.500
SUBTOTAL:					1	\$ 244.500
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 191.000
SUBTOTAL:					1	\$ 191.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 8.000
SUBTOTAL:					1	\$ 8.000

TOTAL PAGADO:	\$ 443.500
---------------	------------

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

ORDEN DE SERVICIO

Número: 9058547701 DV: 281778

Cliente: JASBGUHE

Nombre beneficiario:
63 PILA RECAUDO

Fecha: 11/06/2021 15:41:44

Localizador:
32 CENTRO COMERCIAL LAGO PLAZA
44 IRA

Cantidad cupones: 1

Identificación: 42093391

Nombre: LILIANA P FERRO

Periodo 1: XXXX

Periodo 2: XXX

Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Identificación: 0000000000

Planilla: 4392174921

Fecha Pago: 2021/05

Comision: 0

Comision: 0

Valor

2021 \$443.500,00

Valor recibido: \$443.500,00

Forma de pago: EFECTIVO

Reserva condiciones particulares con el cliente beneficiario
Este recibo, es el unico
Este recibo es valido para atender cualquier reclamacion.

En la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto formalmente mi autorizacion para el uso de los datos personales que anteriormente he entregado a Efectivo. Estos datos pueden ser utilizados unicamente y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Fecha de servicio al cliente: (1)

6510101
servicioalcliente@efectv.com.co
www.efectv.com.co