

 <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 ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO</p>		<p>Código Regional</p>	8	
			<p>Código Centro</p>	920810	
			<p>Fecha Elaboración</p>	Julio de 2021	
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21	
			<p>ID de Proceso</p>	13322-628480	
<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>	146571	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>DAHGNA JIMENEZ LUNA</p>		<p>C.C.</p>	32.714.777
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>sjimenezl@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>	52346
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO ☒ Es Pensionado?</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST</p>		<p>☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	NO
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>DAVIVIENDA</p>		<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
				<p>N° Cuenta</p>	27370057047
<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>2144949/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>	3021
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 35.009.700</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 19.096.200</p>		<p>Del</p>	01/07/2021
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 15.913.500</p>		<p>Al</p>	31/07/2021
				<p>Legalización comisiones del periodo</p>	\$ 0,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS Y ASESORÍA JURÍDICA EN LA PROYECCIÓN DE REQUERIMIENTOS DEL CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN.</p>			
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>					
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.182.700</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	0,00%
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	\$ 0
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.182.700</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.114.850</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	\$ 0
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>					
		Julio	Junio		
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		-----	4400165212		
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		\$ 1.273.080	\$ 1.273.080	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	2.114.850,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		\$ 159.200	\$ 159.200	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	2.819.800,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		\$ 203.700	\$ 203.700	<p>Valor base IVA</p>	0,00
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		\$ -	\$ 0	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	0,00
<p>ARL</p>		\$ 6.700	\$ 6.700	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	0,00
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		\$ -		<p>Menos Retencion IVA</p>	0,00
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		\$ -		<p>Reteica - 8299</p>	28.198,00
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		\$ -		<p>Otras Retenciones</p>	0,00
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		\$ -		<p>Descuentos de Libranza</p>	0,00
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		\$ -		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	0,00
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		\$ 704.950		<p>VALOR A PAGAR</p>	\$ 3.154.502,00
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		\$ -			
<p align="center">SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE</p>					
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>DISEÑAR E IMPLEMENTAR PROCEDIMIENTOS Y REGISTROS DE EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES. ELABORAR INFORMES DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS PARA ENTREGAR A LOS ENTE DE CONTROL. APOYO EN PROYECCIÓN DE RESPUESTAS LAS PQR DEL CENTRO. APOYAR EN EL SANEAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR</p>					
<p align="center">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="center">DAHGNA JIMENEZ LUNA 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 aquí relacionado, CERTIFICO:</p>				<p align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</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="center">CARLOS ALVEIRO GIRALDO CEBALLOS OFICINISTA G02</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">JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>					