

 <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 PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL - ATLANTICO - EMPRENDE</p>		<p>Código Regional</p>	8	
			<p>Código Centro</p>	910310	
			<p>Fecha Elaboración</p>	Julio de 2021	
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21	
			<p>ID de Proceso</p>	15039-741832	
<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>	150308	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p align="center">GISELLE POLO MARIANO</p>			
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p align="center">gpolom@sena.edu.co</p>			
		<p>C.C.</p>	1.048.212.554	<p>IP/N° de contacto</p>	3023802275
<p>Régimen del IVA: ☐ 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 ☐ NO ☒</p>		<p>Inducción SST ☐ SI ☒</p>	<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO ☒</p>		
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>Tipo de cta</p>		<p>N° Cuenta</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		NO	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>N° del contrato:</p>		2407866/2021	<p>N° Compromiso SIIF</p>		27921
<p>Valor Total del Contrato</p>		\$ 28.560.000	<p>Periodo objeto de pago</p>		
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		\$ 18.926.666	<p>Del 01/07/2021 Al 31/07/2021</p>		Valor Bruto Pago
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		\$ 15.526.666	<p>Legalización comisiones del periodo</p>		\$ 242.600,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADAS EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURA</p>			
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Ingresos por honorarios</p>		\$ 3.400.000	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>		0,00%
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		\$ 0	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>		\$ 0
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		\$ 3.400.000	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>		\$ 0
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		\$ 1.807.440	<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>		-----	9421487497		
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		\$ 1.360.000	\$ 1.360.000	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	1.807.440,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		\$ 170.000	\$ 170.000	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	3.012.400,00
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		\$ 217.600	\$ 217.600	<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 II</p>		\$ 14.200	\$ 14.200	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	0,00
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		\$ -		<p>Menos Retención IVA</p>	0,00
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		\$ -		<p>Reteica - 8299</p>	0,00
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		\$ 149.500		<p>Retenida - 8299</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>		\$ 340.000		<p>Descuentos de Libranza</p>	0,00
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		\$ 116.800		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	0,00
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		\$ 601.525		<p>VALOR A PAGAR</p>	\$ 3.400.000,00
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		\$ -			
<p align="center">SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE</p>					
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Impartir formación Emprendimiento en elaboración de accesorios artesanales Santo Tomas</p> <p>Impartir formación Emprendimiento en elaboración de accesorios artesanales Suan</p> <p>Impartir formación Emprendimiento en elaboración de accesorios artesanales Sabanalarga</p> <p>Iniciación de formación elaboración de accesorios artesanales Soledad</p> <p>Capacitación formación complementaria espíritu emprendedor</p> <p>Capacitación tecnoparque-sena</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="center">GISELLE POLO MARIANO 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>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">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>	
				<p align="center">DANIEL EDUARDO MARTINEZ FLOREZ INSTRUCTOR G11</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">CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</p>					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048212554		POLO MARIANO GISELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 # 14 - 68	BARANOA-ATLANTICO	3001822	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-06	2021-06	1045136335		9421487497	I	2021/07/14	2021/07/02	BANCOLOMBIA	\$401,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$217,600			\$1,360,000	\$170,000			\$0	\$0			\$1,360,000	\$14,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$217,600			\$1,360,000	\$170,000			\$0	\$0			\$1,360,000	\$14,200		\$0	\$0	
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,360,000	\$217,600			\$1,360,000	\$170,000			\$0	\$0			\$1,360,000	\$14,200		\$0	\$0	
1	CC	1048212554	POLO GISELLE	230201	30	\$1,360,000	\$217,600	EPS002	30	\$1,360,000	\$170,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,360,000	\$14,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,360,000	\$217,600			\$1,360,000	\$170,000			\$0	\$0			\$1,360,000	\$14,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048212554		POLO MARIANO GISELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 # 14 - 68	BARANOA-ATLANTICO	3001822	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-06	2021-06	1045136335		9421487497	I	2021/07/14	2021/07/02	BANCOLOMBIA	\$401,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$217,600	\$0	\$0	\$217,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$217,600	\$0	\$0	\$217,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,200	\$0	\$0	\$14,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,200	\$0	\$0	\$14,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$170,000	\$0	\$0	\$170,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$170,000	\$0	\$0	\$170,000	
TOTAL				1	\$401,800	\$0	\$0	\$401,800	