

 <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 DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p> <p align="center">Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional 8</p> <p>Código Centro 930210</p> <p>Fecha Elaboración 31 de Julio de 2021</p> <p>Versión JUNIO 2021 - 3,21</p> <p>ID de Proceso 64457-987685</p> <p>No. de documento 148319</p>	
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos contratista: ARACELY MARGARITA VARGAS MUÑOZ Correo electrónico contratista: aracely1508@misena.edu.co		C.C. 32.846.642	IP/N° de contacto 50192
	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 47456804515	
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: 2163295/2021		N° Compromiso SIIF 5821		
Valor Total del Contrato \$ 38.143.459 Saldo Anterior del Contrato \$ 18.824.045 Nuevo Saldo del Contrato \$ 16.966.409	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago Del 01/07/2021 Al 31/07/2021 Valor Bruto Pago \$ 1.857.636,00 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) INSTRUCTORES- PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA DE GESTION DOCUMENTAL QUE PROGRAME EL CYS SENA REG ATICO SEGÚN RADICADO 2021-000000...PZO 17 DIC 2021				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.857.636		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 \$ 1.857.636		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.198.977		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 ----- 8351328818		Valor Base retención en la fuente 1.198.977,00 TARIFA		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 908.526 \$ 1.486.109		Valor Base retención en la fuente ICA 1.598.636,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 113.600 \$ 185.800		Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 145.400 \$ 237.800		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
ARL \$ 4.800 \$ 7.800		Menos Retencion IVA 0,00 15%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		Reteica - 8299 15.986,00 1,000%		
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de Libranza 0,00		
Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Salud hasta \$ 580.928 \$ -		VALOR A PAGAR \$ 1.841.650,00		
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 399.659				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE GESTION DOCUMENTAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES ATENDIENDO LAS POLITICAS Y NORMATIVAS INSTITUCIONALES VIGENTES. TG GD 2128701-2023203-2023197-2142755-2340339				
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.		ARACELY MARGARITA VARGAS MUÑOZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,		
		MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES INSTRUCTOR G20		
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				
ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 40484386

NUM REFERENCIA: 0000008351328818

NUM IDENTIFICACION: 32846642

PERIODO: 2021-06

FECHA EFECTIVA: 2021-07-08

VALOR: 432.500

JUE 8 JUL 21 15:39:51

189-05026852-204

781283-591118-144625-958260-40

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.

AGT 16509 CLR 1045735365

06159912-818082

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información