

 <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 PUTUMAYO</p>		<p>Código Regional</p>	<p>86</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>951810</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Setiembre de 2021</p>
			<p>Versión</p>	<p>JUNIO 2021 - 3,21</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>74612-600224</p>
<p align="center">CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM</p> <p>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>No. de documento</p>	<p>223381</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>MARIA ALEJANDRA DELGADO HERRERA</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>mdelgadoh@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado?</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>		<p>☐ SI ☒ NO</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta</p>
		<p>AHORROS</p>		<p>N° Cuenta</p>
		<p>18886390510</p>		
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>
		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>2223801/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
		<p>8821</p>		
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 40.298.750</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 13.905.000</p>		<p>Del</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 10.042.500</p>		<p>Al</p>
		<p>Legalización comisiones del periodo</p>		<p>30/09/2021</p>
		<p>\$ 0,00</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>
		<p>\$ 3.862.500,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN EL PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA ESPECIALIDAD RELACIONADA CON EL PERFIL DEL INSTRUCT</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.862.500</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.862.500</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.566.575</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
		<p>\$ 0</p>		<p>\$ 0</p>
		<p>\$ 0</p>		<p>\$ 0</p>
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Setiembre</p>		<p>Agosto</p>
		<p>-----</p>		<p>7807408341</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.545.000</p>		<p>\$ 1.545.000</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 193.200</p>		<p>\$ 193.200</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 247.200</p>		<p>\$ 247.200</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>ARL II</p>		<p>\$ 16.200</p>		<p>\$ 16.200</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 855.525</p>		<p>-</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
		<p>Valor Base retención en la fuente</p>		<p>2.566.575,00</p>
		<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>		<p>3.422.100,00</p>
		<p>Valor base IVA</p>		<p>0,00</p>
		<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>		<p>0,00</p>
		<p>Menos Retención en la Fuente</p>		<p>0,00</p>
		<p>Menos Retención IVA</p>		<p>0,00</p>
		<p>Reteica - 8299</p>		<p>34.221,00</p>
		<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>
		<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>
		<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>
		<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>
		<p>Descuentos de Libranza</p>		<p>0,00</p>
		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>		<p>0,00</p>
		<p>VALOR A PAGAR</p>		<p>\$ 3.828.279,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Puerto Asís 1-30Septiembre Instructor Formación Regular - Ambiente de formación no presencial. Impartir formación integral en:</p>				
<p>1.Téc.Cocina F.2280131 13 al 17 de septiembre de 12 pm a 4pm. Competencia: Aplicación conocimientos de las ciencias naturales/química</p>				
<p>R.A. 1.Describir los fenómenos, principios y leyes de la química a partir del análisis de su contexto productiva y social. 3.Usar pri</p>				
<p>principios y leyes de la química en situaciones concretas de su entorno. Horas: 28</p>				
<p>2.Téc.Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras F.2236298 01 al 16 de septiembre de 8pm a 10 pm. Competencia: Aplicar</p>				
<p>prácticas de protección ambiental R.A: 3.Verificar las condiciones ambientales 4.Reportar las condiciones. Horas: 24</p>				
<p>3.Téc.Sistemas F.2236187 24 al 30 de septiembre de 06:00 pm a 11:59 pm Competencia:Aplicación de conocimientos de las ciencias natural</p>				
<p>R.A.:1.Verificar las transformaciones físicas 2.Proponer acciones de mejora Horas: 30</p>				
<p>4.Seguimiento Etapa Productiva: Apoyo en los procesos organizacionales Puerto Asís y seguimiento a aprendices asignados Horas:78</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</p>				
<p>suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC</p>				
<p>y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no</p>				
<p>han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número</p>				
<p>de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en</p>				
<p>esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada</p>				
<p>uno de los campos aquí diligenciados.</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 periodo de cobro;</p>				
<p>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por</p>				
<p>el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el</p>				
<p>presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.</p>				
<p align="center">MARIA ALEJANDRA DELGADO HERRERA</p>				
<p align="center">EL CONTRATISTA</p>				
<p align="center">JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN</p>				
<p align="center">INSTRUCTOR G10</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">WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ</p>				
<p align="center">SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1014201542
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA ALEJANDRA DELGADO HERRERA DELGADO HERRERA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS	DEPARTAMENTO: PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	CARRERA 36 NO. 11 - 31 B/ LAS TELÉFONO:	3103069
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7807408341	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1111698972

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 247.200
SUBTOTAL:			1	\$ 247.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 193.200
SUBTOTAL:			1	\$ 193.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 16.200
SUBTOTAL:			1	\$ 16.200

TOTAL PAGADO:	\$ 456.600
----------------------	-------------------