

 <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 CAUCA</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</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>Código Regional 19</p> <p>Código Centro 930710</p> <p>Fecha Elaboración Octubre de 2021</p> <p>Versión JUNIO 2021 - 3,21</p> <p>ID de Proceso 54496-257717</p> <p>No. de documento 254793</p>
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
	<p>Nombres y apellidos contratista: MAGDA YANNETTE IDROBO SOLANO</p> <p>Correo electrónico contratista: myidrobo@sena.edu.co</p>		<p>C.C. 34.555.077</p> <p>IP/N° de contacto 3122148752</p>
	<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO</p> <p>Banco al cual consignar: DAVIVIENDA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 000307723056</p> <p>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</p>		
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>		
<p>N° del contrato: 2370903/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF 34421</p>	
<p>Valor Total del Contrato \$ 31.122.000</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 9.009.000</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.499.000</p>	<p>N° Pago 8</p>	<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/10/2021 Al 31/10/2021</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	
<p>Valor Bruto Pago \$ 3.510.000,00</p>			
<p>OBJETO CONTRACTUAL: Prestar los servicios personales de carácter temporal, para orientar formación profesional integral de manera virtual a distancia, en el programa de titulada virtual, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el área de: (Descripción del servicio prestado) Administración en salud</p>			
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.510.000</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.510.000</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.332.350</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p> <p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p> <p>Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 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>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.404.000</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 175.500</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 224.700</p> <p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p> <p>ARL \$ 7.400</p> <p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p> <p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p> <p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p> <p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -</p> <p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ -</p> <p>Salud hasta \$ 580.928 \$ -</p> <p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 777.450</p> <p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>	<p>Octubre -----</p> <p>Setiembre 8616059676</p> <p>Valor Base retención en la fuente 2.332.350,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.109.800,00</p> <p>Valor base IVA 0,00</p> <p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p> <p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p> <p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p> <p>Reteica - 300 6.220,00 0,200%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Descuentos de Libranza 0,00</p> <p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p> <p>VALOR A PAGAR \$ 3.503.780,00</p>	<p>TARIFA</p>	
<p align="center">SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Formación: Orientar procesos de formación profesional, en las fichas:</p> <p>Fichas:2348114:Competencia:230101266-Orientar.Resultados:1.Reconocer-2.Ofrecer-3.Orientar-4.Verificar 1 Oct segun reportesofiaplus</p> <p>Ficha: 2348544:Competencia:230101266-Orientar.Resultados:1.Reconocer-2.Ofrecer-3.Orientar-4.Verificar 1 Oct segun reportesofiaplus</p> <p>Ficha: 2348597:Competencia:230101266-Orientar.Resultados:1.Reconocer-2.Ofrecer-3.Orientar-4.Verificar 1 Oct segun reportesofiaplus</p> <p>Ficha:2281855:Competencia:230101280-Admitir personas al servicio según normativa de salud.Res: 1.Reconocer. 10ct segunreportesofiaplus</p> <p>Ficha:2282242:Competencia:230101280-Admitir personas al servicio según normativa de salud.Res: 1.Reconocer. 10ct segunreportesofiaplus</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">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>		<p>MAGDA YANNETTE IDROBO SOLANO EL CONTRATISTA</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>ADA LORENA CERON ROSERO INSTRUCTOR G20</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">JOHN JAIRO MOTTA CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>			



PAGO DE FACTURAS

FILA BF

NUM APROBACION: 73519210

NUM REFERENCIA: 0000008604495793

NUM IDENTIFICACION: 34555077

PERIODO: 2021-09

FECHA EFECTIVA: 2021-10-22

VALOR: 414.900

VIE22 OCT 21 12:46:36

295-06227512-125

780157-131677-644618-704260-45

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR

AGT 14891 CLR 817001084

06146770-109193

RAZON SOCIAL :	MAGDA YANNETTE IDROBO SOLANO
IDENTIFICACION:	CC-34555077
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-22
FECHA DE PAGO:	2021-10-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	8616059676
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8604495793
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.404.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 175.500	\$ 175.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.404.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.700	\$ 224.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.404.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.700	\$ 14.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 414.900	\$ 414.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/11/2021
----------------------------------	------------



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) MAGDA YANNETTE IDROBO SOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 34555077 el día 14/10/2021 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas