SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL QUINDÍO
CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO-
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**56501-166278**
No. de documento	**255019**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ELSA MARIA CRUZ GARCIA	**C.C.**	30.393.104	**IP/Nº de contacto**	62661
Correo electrónico contratista:	ecruz9@sena.edu.co				

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	**Nº Cuenta**		30363687403	
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

Nº del contrato:	2195131/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**8721**	
Valor Total del Contrato	$ 34.171.966	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.683.966	**9**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**29/10/2021**	**$ 3.683.966,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACION DE SERVICIOS: ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEG TITULAD COMPLEMENT 2021-02-019595

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.683.966		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.683.966**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.447.975**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9424712193**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.473.586	$ 1.524.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.200	$ 190.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.800	$ 244.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.700	$ 8.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 815.992	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.447.975,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.263.966,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.683.966,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza la planeación de las actividades a realizar durante la asignación de las fichas según los lineamientos
Se han evaluado los aprendices a través de las diferentes actividades de formación establecidas en los cursos.
Conozco y cumplo con los lineamientos de orientación de desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje
Se realiza divulgación de los programas de formación ofertados para año 2021 y formación complementaria virtual
Se mantuvo la autonomía sobre la forma de cumplir el objeto contractual.
Se realizó el Pago Mensual al Sistemas de Riesgos Laborales
Se publicaron las normas de convivencia para el desarrollo de los cursos virtuales, y se vela por su estricto cumplimiento.
En la comunicación con los aprendices se siguieron las políticas de comunicación institucional del SENA.
Generé el informe de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.2195131 de 2021

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.

ELSA MARIA CRUZ GARCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

CLARA MARIA GARCIA CRUZ
COORDINADORA ACADÉMICA

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

ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30393104		CRUZ GARCIA ELSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 23 NORTE NO 24-01	ARMENIA-QUINDIO	7316281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	57149335	9424712193	I	2021/10/04	2021/10/19	BANCO DE OCCIDENTE	11	$451,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,524,400	$244,000			$1,524,400	$190,600			$1,524,400	$9,200			$1,524,400	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,524,400	$244,000			$1,524,400	$190,600			$1,524,400	$9,200			$1,524,400	$8,000		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,524,400	$244,000			$1,524,400	$190,600			$1,524,400	$9,200			$1,524,400	$8,000		$0	$0
1	CC	30393104	CRUZ ELSA	230201	30	$1,524,400	$244,000	EPS005	30	$1,524,400	$190,600	CCF43	30	$1,524,400	$9,200	14-23	30	$1,524,400	$8,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,524,400	$244,000			$1,524,400	$190,600			$1,524,400	$9,200			$1,524,400	$8,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30393104		CRUZ GARCIA ELSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 23 NORTE NO 24-01	ARMENIA-QUINDIO	7316281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	57149335	9424712193	I	2021/10/04	2021/10/19	BANCO DE OCCIDENTE	11	$451,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,000	$0	$0	$244,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$244,000	$0	$0	$244,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,600	$0	$0	$190,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$190,600	$0	$0	$190,600
TOTAL				1	$451,800	$0	$0	$451,800

...TO UNIARMENIA.
...OMPRA Y RECOGE TEL 3054829046

176930 PILA APORTES LINEA 451.800
Factura: 9424712193
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 451.800
EFECTIVO 500.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9424712193 Apro:011583 BANCO:0052
CAMBIO 48.200
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	451800	451800	0
TOTAL=	451800	451800	0

TIQUETE :0065 110314972
RES.DIAN# 18763004797396 DE03/MAR/2020
RANG.AUT.0065 110207108 al 119999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este tiquete puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

18/OCT/2021 19:33 0065 11 0291 0080

A16VEO

GRACIAS POR SU COMPRA

Scanned by TapScanner

OCT 18 2021 19:33:22 RBMICT 9.36
EXITO UNICENTRO
CCO UNICENTRO LOC 1-09
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS
C.UNICO: 0013388574 TER: IZ09Z800
C.BANC: 0052
ID CAJERO: 0094960080
RECIBO: 044587 RRN: 059024
APRO: 011583
RECAUDO
SERVICIO: 1506
FACTURA: 000000000000009424712193
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 451.800

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000518000
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2021/09
VALOR PLANILLA: $ 451.800
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 10/19
*** CLIENTE ***

Scanned by TapScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) ELSA MARIA CRUZ GARCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 30393104 el día 23/10/2021 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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR:	ARMENIA
FECHA:	OCTUBRE 20 DE 2021
REGIONAL:	QUINDIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
ELSA MARIA CRUZ GARCIA	C.C. No 30393104

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Avenida Centenario # 47 Norte- 15 - Centro para el Desarrollo Tecnòlogico de la Construcciòn y la Industria

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: . CO1.PCCNTR.2195131 01 DE FEBRERO DE 2021

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		JUAN BAUTISTA LONDOÑO PINEDA	Firmado digitalmente por Juan Bautista Londoño Pineda
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		KELLYNETH MURILLO HERRERA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		CONTRATACION SERVICIOS PERSONALES V.B SUPERVISOR	Firmado digitalmente por JOSE LUIS YEPES QUINTERO
ALMACÉN E INVENTARIOS		JULIANA VICTORIA OCAMPO	Firmado digitalmente por JULIANA VICTORIA OCAMPO
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		JORGE ALFONSO SABOGAL BELTRÁN	
CONTABILIDAD		JUAN STEVEN VASQUEZ MORALES	Firmado digitalmente por Juan Steven Vasquez Morales Fecha: 2021.10.25 12:04:45 -05'00'
TESORERIA		ANDRES PULGARIN CÁRDENAS	Firmado digitalmente por ANDRES PULGARIN CARDENAS Fecha: 2021.10.26 21:38:28 -05'00'
BIBLIOTECA		LILIAN RODRIGUEZ RAMIREZ	Firmado digitalmente por Lilian Rodriguez Ramirez Fecha: 2021.10.27 08:56:03 -05'00'
SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA		LUCY NELLY HERNANDEZ	
JUICIOS EVALUATIVOS TITULADA		GINNA PAOLA LÓPEZ GORDILLO	
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA		ELIANA BARBOSA	
CERTIFICACIÓN		ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO	Firmado digitalmente por Adriana M Vanegas Castillo
ARTICULACIÓN CON LA MEDIA (SI APLICA) ATENCIÓN POBLACIÓN DESPLAZADA (SI APLICA)		JULIO ALCIDES AGUIRRE ESTUPIÑAN EDITH PERDOMO CASTAÑEDA	
SENNOVA (SI APLICA)		FABIO MAURICIO UPEGUI BOTERO	
SUPERVISOR DE CONTRATO			

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Elsa María Cruz G.

Firma del Contratista