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 VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**57551-285401**
No. de documento	**253616**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LINA MARIA BECERRA LOPEZ	**C.C.**	66.728.771	**IP/Nº de contacto**	3164214824
Correo electrónico contratista:	lmbecerra17@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		87429909111	
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:	2216736/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**4721**	
Valor Total del Contrato	$ 37.310.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.500.000	**9**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.600.000		Legalización comisiones del periodo			$ 136.376,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.2216736 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL, ASISTENCIA TÉCNICA, ASESORÍA A LAS EMPRESAS Y/O JORNADAS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000		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	**$ 3.900.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.299.050**		**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	----------	**1040320204**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
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	$ 390.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 766.350	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.299.050,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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 - 8523	6.911,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	19.500,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 3.873.589,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Para el presente mes se realizaron las siguientes actividades:
Impartir formación como instructor de apoyo técnico gestión ambiental para las fichas del SIG (Sistema integrado de gestión
Impartir formación como instructor de gestión ambiental para las fichas de comercio y servicio.

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.

LINA MARIA BECERRA LOPEZ
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,

JUAN CARLOS DIAZ POSADA
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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-14, 01:31:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040320204

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8842140870

PAGADO 14/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA MARIA BECERRA LOPEZ		
Documento	CC66728771	**Dirección**	CALLE 24E NRO 2B - 60
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3164214824
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66728771	LINA MARIA BECERRA LOPEZ	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.560.000	$ 249.600	(EPS016) COOMEVA EPS	$ 1.560.000	$ 195.000	0,522	$ 1.560.000	$ 8.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 0	$ 249.600	$ 195.000	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.800	$ 0	$ 452.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, octubre de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**11117350373**	**JUAN JOSE MARTINEZ BECERRA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: _LINA MARÍA BECERRA LÓPEZ___

C.C. __66728771_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1117350373

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 3 9193627

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código W 8 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido: MARTINEZ

Segundo Apellido: BECERRA

Nombre(s): JUAN JOSE

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes 002 Día 20

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo Sanguíneo: O

Factor RH: POS.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA TULUA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A 6544099

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BECERRA LOPEZ LINA MARIA

Documento de identificación (Clase y número): CC.66.728.771 DE TULUA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ GUTIERREZ DRANCES ILIAM

Documento de identificación (Clase y número): CC.10.144.398 DE PEREIRA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ GUTIERREZ DRANCES ILIAM

Documento de identificación (Clase y número): CC.10.144.398 DE PEREIRA

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción: Año 2006 Mes 002 Día 23

Nombre y firma del funcionario: DR: FABIO LOAIZA GALLEGO

Nombre y firma

FABIO LOAIZA GALLEGO NOTARIO SEGUNDO TULUA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
22 de septiembre 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
305-21	16 de septiembre de 2021	16 de septiembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA/ CTA	Alcalá (Valle del Cauca)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2321135, Concernientes a la actividad de aprendizaje de gestión ambiental: Normativa gestión ambiental para entidades públicas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Desplazamiento de Cartago -Alcalá - Cartago
2 Realizar documento sobre factores de éxito de la norma ISO 14001 a los procesos de gestión pública
3 Socialización actividad de gestión ambiental sobre ISO14001:2015

RESULTADOS:

1. Aplicación lista de chequeo para evaluar actividad de gestión ambiental
2. Desarrollo de las actividades de gestión ambiental correspondiente a la guía de aprendizaje

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

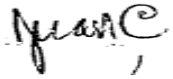
1. Listado de Asistencia Aprendices ficha: 2321135
2. Formato de registro limpieza y desinfección áreas (GTH-F-241)
3. Registro fotográfico aprendices en formación
4. Tiquetes ruta CARTAGO-ALCALÁ-CARTAGO

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Verificación de las actividades de aprendizaje realizadas en el drive de la ficha	Lina María Becerra López	25/09/2021
2. Organizar plan de trabajo actividades Gestión ambiental	Lina María Becerra López	25/09/2021

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con la agenda de desplazamiento para Orientar procesos formativos a los aprendices de la ficha 2321135, Concernientes a la actividad de aprendizaje de gestión ambiental: Normativa gestión ambiental para entidades públicas

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LINA MARÍA BECERRA LÓPEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	JUAN CARLOS DÍAZ POSADA	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2321135 | PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecn. Asistencia Función Pública

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Ruth Ma. Becerra López

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA: 16 sep.										
1	Esther Corrales Ureta											
2	Erika J. Alfonso García											
3	Vanessa Villalobos Taba											
4	Paola Alejandra Herrera											
5	Martin Mazcali Sepulveda											
6	Juan Sebastian Arboleda Cm.											
7	Angela Maria Hoyos Bolaños											
8	Katheryn Vanegas											
9	Bernardely Montano											
10	Jose Dario Rojas Acevedo											
11	Jeidi Diamba											
12	Laura Daniela Homa											
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamS

SENA

Versión: 01

Código: GTH-F-241

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato Registro Limpieza y desinfección de Áreas

REGIONAL: Valle del Cauca CENTRO DE FORMACIÓN: CTA.

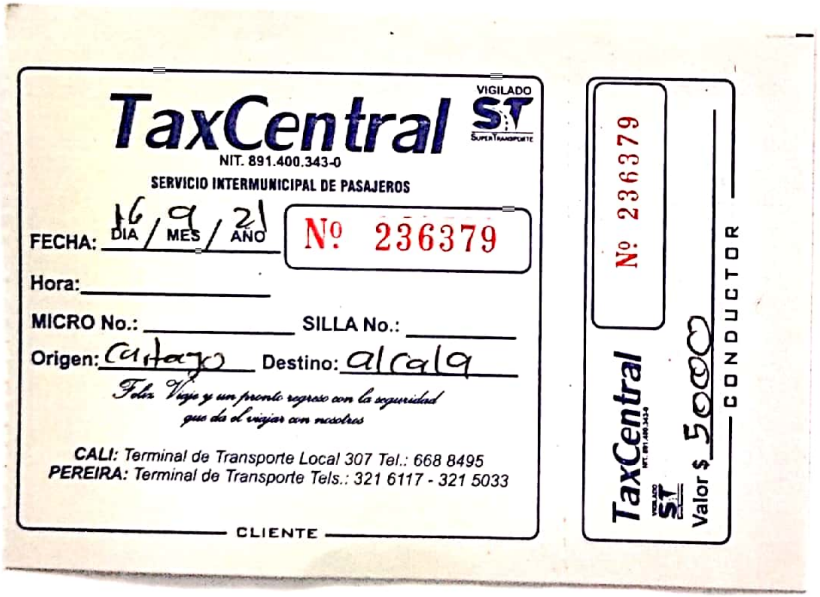
SEDE: Punto Vive Digital Producto de limpieza utilizado Producto de desinfección utilizado Alcohol 70%.

FECHA 16-09-2021

ZONA O LUGAR	Limpieza	Desinfección	Hora	Responsable	Limpieza	Desinfección	Hora	Responsable	Limpieza	Desinfección	Hora	Responsable	Limpieza	Desinfección	Hora	Responsable	Limpieza	Desinfección	Hora	Responsable
Mesa		X	6:30	[illegible]																
Comp		X	6:30	[illegible]																
Mesa		X	6:30	Esther Cano[illegible]																
Comp		X	6:30	[illegible]																
Escn		X	6:30	[illegible]																
Escn		X	6:30	Paola [illegible]																
Mesa		X	6:30	[illegible]																
Escn		X	6:30	[illegible]																
Mesa		X	6:30	[illegible]																
Mesa		X	6:30	[illegible]																
Mesa		X	6:30	[illegible]																
Comp		X	6:30	[illegible]																
Comp		X	6:30	[illegible]																

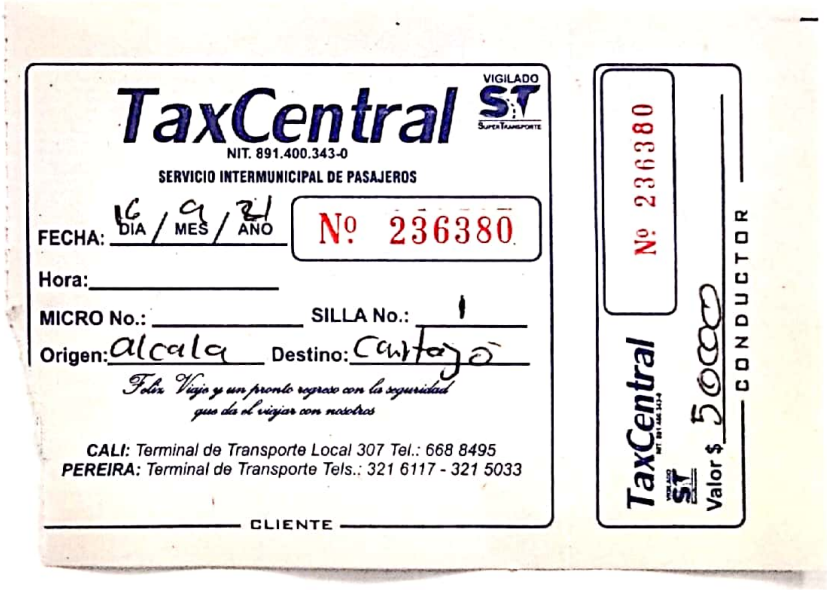
Observaciones: Se desinfecta Punto Vive Digital Municipio Alcalá. Ficha 2321135.

Escaneado con CamS



TaxCentral
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NIT. 891.400.343-0
SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS
FECHA: DIA 16 / MES 9 / AÑO 21
Nº 236379
Hora:
MICRO No.: SILLA No.:
Origen: Cartago Destino: alcala
Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros
CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033
CLIENTE

Nº 236379
TaxCentral
Valor $ 50000
CONDUCTOR



TaxCentral
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NIT. 891.400.343-0
SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS
FECHA: DIA 16 / MES 9 / AÑO 21
Nº 236380
Hora:
MICRO No.: SILLA No.: 1
Origen: alcala Destino: Cartago
Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros
CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 6117 - 321 5033
CLIENTE

Nº 236380
TaxCentral
Valor $ 50000
CONDUCTOR

Escaneado con CamS

REGISTRO FOTOGRÁFICO FORMACIÓN 2321135.
MUNICIPIO DE ALCALÁ, SEPTIEMBRE 16 DE 2021



Foto 01. Formación gestión ambiental punto Vive Digital. Alcaldía de Alcalá


Foto 02. Aprendices ficha 2321135


Foto 03. Formación gestión ambiental.