SENA
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
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3.21**
ID de Proceso	**78612-537102**
No. de documento	**280348**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE	**C.C.**	29.186.941	**IP/Nº de contacto**	3103999382
Correo electrónico contratista:	dlmaria1@misena.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 ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	87400026660
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:	2214315/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**6321**		
Valor Total del Contrato	$ 40.040.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.850.000	**10**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.950.000		Legalización comisiones del periodo			$ 92.574,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.2214315 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	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1041167712**	Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	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 I	$ 8.200	$ 8.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	6.911,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	19.500,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**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

Preste los Servicios Impartiendo Formacion profesional Integral a los aprendices del programa de articulacion con la media, e Imparte Formación con estrategias virtuales, a las fichas programadas en el mes, en el programa tecnico asistencia administrativa.

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.

MARIA ANDREA DE LA TORRE VIDARTE
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 periodo 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

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Simple

Fecha creación reporte: 2021-10-19, 04:37:50 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8853395960

Fecha limite de pago: 2021-11-10

GUARDADA 19/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ANDREA DELATORRE VIDARTE				
Documento	CC29186941	**Dirección**	CALLE 28A 37 A 04		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2322822		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	Días AFP	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 29186941	DE LA TORRE VIDARTE MARIA ANDREA	59	00															0	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1,560,000	$ 249,600	COOMEVA EPS	$ 1,560,000	$ 195,000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1,560,000	$ 8,200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452,800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1,560,000	$ 1,560,000	$ 1,560,000	$ 0	$ 249,600	$ 0	$ 0	$ 195,000	$ 8,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452,800	$ 0	$ 452,800

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

7

Periodo cotización salud

Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
					☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam

8888533959600000000991231

mfandi Grupo Éxito-Bancompartir

)8853395960(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus ap

posibles inconsistencias en la prestación de los

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0

Página 1 de 1

: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -

Antes de imprim

os.

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Pasa tu SOAT con Credito Comfandi.
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B
Inf. Stand Credito Comfandi

999919 recaudo sim-202110 452.800 G
VALOR : 452.800
FECHA DOC. : 20211118
NIT : 1041167712
PIN : 8853395960
PLANILLA : 1041167712
PERIODO : 202110
**** TOT 452.800
Efectivo **460.000**
CAMBIO 7.200
11/18/21 15:20 0841 01 0253 26004

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago 02 de noviembre 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO subdirector del Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
496 - 21	**25 de octubre de 2021**	**25 de octubre de 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Choco/ Institución Educativa San Jose de Palmar	**San Jose del Palmar**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asistir a la Formación Profesional Integral y seguimiento de la etapa productiva con los aprendices de las fichas 2061087 de grado 11, de la Institución Educativa San Jose (San Jose del Palmar) que se llevó se realizó el 25 de noviembre de 2021.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Asistir a la formación profesional integral con los aprendices de la ficha 2061087, asesorar actividades.
2. Proyecto Productivo de grado once, Revisión de Bitácoras.

RESULTADOS:

1. Se revisaron las Bitácoras
2. Se revisaron las actividades del proyecto productivo
3. Se revisaron los planes de trabajo

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

1. Lista de asistencia
2. Registros fotográficos

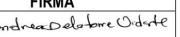
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisar nuevamente los avances de la etapa productiva	María Andrea De La Torre Vidarte	05/11/2021

CONCLUSIÓNES:

1. Se revisa y dejan claros los formatos que se deben presentar para la etapa productiva

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
María Andrea De La Torre Vidarte	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Juan Carlos Diaz Posada**	

Escaneado con CamScanner

siga
Un Compromiso de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: San José del Palmar / 25 de Octubre de 2021

OBJETIVO/TEMA: Asistir al seguimiento etapa productiva. Con los aprendices de la ficha 2061087 IE San José.

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1.	Carlos Andrés Cardona	1113954448	Aprendiz	SENA	clordonomartinez@gmail.com	3158998814	
2.	Juan José Díaz Muñoz	1112359995	Aprendiz	SENA	diazmujuanjo@gmail.com	3128279386	
3.	Dhoan Sebastian Guzmán	1076350262	Aprendiz	SENA	guzmandsebastian@gmail.com	3113118211	
4	Paula Nayde Vasquez D	1061368578	Aprendiz	SENA	paula0513.2001@gmail.com	3127077732	Paula Betancur
5	carlos Eduardo Cabrls	1112754688	Aprendiz	SENA	carloseduardocabezas@eg	3298826548	
6.	yuliet Paola Pineda cl.	1061368910	Aprendiz	SENA	yulietPineda29@gmail.com	3226183106	Yuliet clavijo
7.	Ñ Camila Vivas Hurtado	1076350666	Aprendiz	SENA		3118415722	Camila V.
8.	Jasmin Daniela R	1076352315	Aprendiz	SENA	yasmindaniela@gmail.com	3104664738	Jasmin Ramirez
9.	Yuri Andrea Perea A.	1076523931	Aprendiz	SENA	perea9942@gmail.com	3135110922	Yuri Andrea Perea A.
10	Sebastian Vasquez	1076350009	Aprendiz	SENA	sebastianvasquez@gmail.com	3177334261	Sebastian V.
11	Gustavo Asprilla	1076350735	Aprendiz	SENA	gustavoasprilla2@gmail.com	3128741094	Gustavo Asprilla.
12	Bresly Fabury Ortega	1076350431	Aprendiz	SENA	breslyortega@gmail.com	3218804467	Bresly Ortega.
13	Jahir Santiago C.	1113850122	Aprendiz	SENA	scatijuredoviveros@gmail.com	3122306587	Santiago JR.
14	Juan estevan A	1076357121	Aprendiz	SENA	[illegible]	[illegible]	Estevan Arboleda
15	Maria Camila Uribe P.	1076350465	Aprendiz	SENA	kamilauriberamirez@gmail.com	3133454853	Kamila Uribe
16	Luisa Giraldo Rico	1129004420	Aprendiz	SENA	luisagiraldorico@gmail.com	3137826645	

GD-F-014 V02

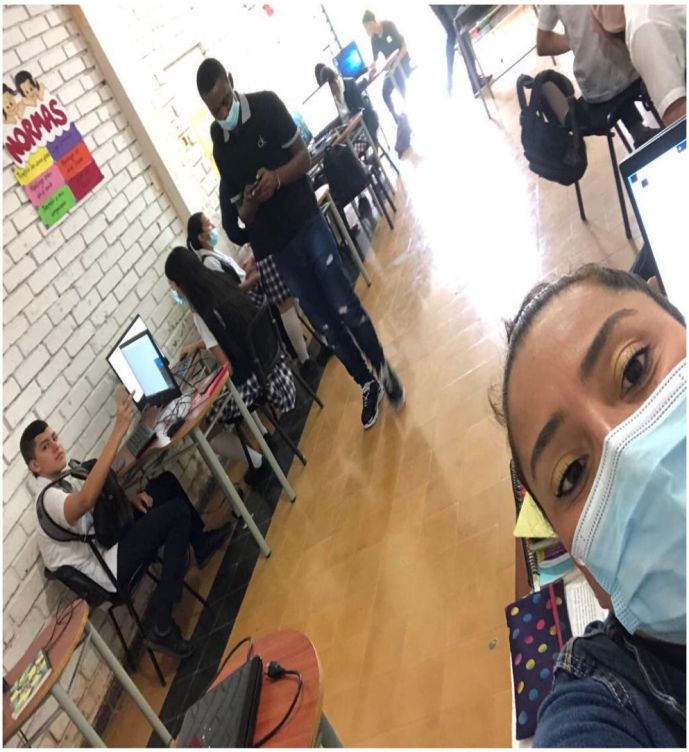
Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO



Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner