

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920710
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	50160-225622
			No. de documento	301216

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JENNIFER LAFAURIE RIQUETT	C.C.	1.083.432.717
Correo electrónico contratista:	jlaaurie@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3014740506
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
		N° Cuenta	8078825597
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			
N° del contrato:	2220323/2021	N° Compromiso SIIF	31821
Valor Total del Contrato	\$ 34.202.355	N° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.966.909	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 18/12/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL AREA DE ETICA Y TALENTO HUMANO POBLACION DESPLAZADA.	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 1.966.909	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.966.909	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.280.932	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Diciembre	Noviembre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	4423396416	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 908.526	\$ 1.311.272	Valor Base retención en la fuente 1.280.932,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 113.600	\$ 164.000	Valor Base retención en la fuente ICA 1.707.909,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 145.400	\$ 209.900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 4.800	\$ 6.900	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 17.079,00
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	\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 426.977		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00
		VALOR A PAGAR	\$ 1.949.830,00

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir formación complementaria en el área de ética en los cursos de fortalecimiento pedagógico comunitario en la primera infancia. ficha: 2461105 se impartió en el municipio de palmar de Varela en alternancia, se creo whatsapp para enviar las actividades. ficha: 2461093 se impartió en la ciudad de barranquilla de manera virtual por la plataforma Meet y grupos de whatsapp para enviar el material de estudio se enruto, se asocio y evaluó fichas que culminaron su formación complementaria ficha 2417794	

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.	JENNIFER LAFAURIE RIQUETT 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, CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT 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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1083432717		NÚMERO PLANILLA:		4423396416	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JENNIFER LAFAURIE RIQUETH LAFAURIE RIQUETH			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO		DÍAS DE MORA:		0		
DIRECCIÓN:	CALLE 72 NO 29-97	TELÉFONO:	3041813		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997848637
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9147198774 DU: 588355

Cajero: CAMAGONOR

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 07/12/2021 10:33:40

PS Recaudador:
005006 SERVIENTREGA PRADO 76 UNO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1083432717

Nombre: YENNIFER

Apellido 1: LAFAURIE

Apellido 2: NANANN

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3014740506

Codigo Planilla: 4423396416

Periodo Pago: 2021/11

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia: Valor
1083432717 \$384.100,00

Valor recibido: \$384.100,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier

reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este

servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el

tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo

Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la

prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)

6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JENNIFER LAFAURIE RIQUETT

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	BARRANQUILLA	FECHA	18/12/2021	REGIONAL	ATLÁNTICO	C.C. No: 1083432717
--------	--------------	-------	------------	----------	-----------	---------------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 30 #3E-164

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 2220323 DEL 04 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 Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	N/A		
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	ANDREIS PAOLA CANTILLO BUELVAS	ANDREIS PAOLA CANTILLO BUELVAS
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT Vo. Bo. Juan Badillo Tapia	CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	N/A		
CONTABILIDAD	N/A		
TESORERIA	N/A		
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT	CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
BIBLIOTECA	X	ALEIDA PEREZ PINEDA O DEYANIRA HEILBRON SEGURA OVIEDO	ALEIDA PEREZ PINEDA O DEYANIRA HEILBRON SEGUNDA OVIEDO
GESTION EDUCATIVA	X	CRISTINA PATRICIA NAVARRO CORRALES	CRISTINA PATRICIA NAVARRO CORRALES
HERRAMENTERIA	X	WILVER LEAL PEREZ	WILMER LEAL PEREZ
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT	CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT

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

OTROS : _____

JENNIFER LAFAURIE RIQUETT



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074**Proceso Gestión del Talento Humano****Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista****INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN****1. Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.**

GRUPO DE ALMANECE E INVENTARIOS		ENTREGÓ	
		SI	NO
Equipo de computo con sus accesorios (impresora y escaner)			
Equipos de comunicación (fijos y moviles)			
Moviliario (Sillas, escritorios, archivadores, locker, decansa pies, base para computador, tablero, entre otros)			
Útiles y accesorios de escritorio (cosedora, perforadora, USB devolutivo)			
Equipo de video conferencia: video beam, televisores o monitores (con sus accesorios)			
Demás elementos que le hayan sido entregados para el desempeño de sus funciones			
Apertura cuentas de responsabilidad por faltantes			
Cuenta de Responsabilidad Número			
Fecha:			

2. Procedimiento Oficina de Sistemas El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuentas, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato). Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento sería similar.

Proceso Gestión
Formato entrega de bienes e información

INSTRUCCIONES F

- 1) El objetivo de este formato es que lo contratistas realicen entrega de bienes e información en el marco
2) Lo diligencian y trámitan los contratistas en cada una de las áreas correspondientes.
3) Se le entrega al supervisor del contrato.

2. Instr

NOMBRE DE LA CASILLA	
Nombres y Apellidos del contratistas	Registrar nombre completo
Ciudad	Hace referencia a la ciudad
Fecha	Fecha de diligenciamiento
Regional	Regional donde se ejecutó
Identificación	No. de identificación
Dirección u oficina	Donde se ejecutó el contrato
Número y fecha de contrato	Número del contrato con fecha
Causal de terminación del contrato	Seleccionar alguna de las causales: Liquidación Anticipada por
Dependencia SENA	Dependencia que entregó
Responsables	Nombres, apellidos y firma
Elementos faltantes u obligaciones pendientes	Relacionar con su respectivo
Firma del contratista	Firma del contratista que

Nota: Trámitar el documento con la hoja 1 de entrega de bienes y la hoja 2 de



Plan del Talento Humano Ejecución contractual por el contratista

PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

de la ejecución contractual.

Instrucciones para diligenciar las casillas

INSTRUCCIONES

Nombre del contratista

Lugar donde se ejecutó el contrato.

Fecha del contrato

Fecha de inicio del contrato

Estado del contrato:

Registrarlo en SECOP

Opciones: Liquidación por mutuo acuerdo, Cesión,
por mutuo acuerdo, Terminación unilateral

Fecha del visto bueno frente a la entrega de bienes o información

Firma del responsable del área que entrega el visto bueno

Activo valor

En la entrega de los bienes o información relacionada con la ejecución del contrato en
de las instrucciones de liquidación.

[illegible]

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) JENNIFER LAFAURIE RIQUETT identificado(a) con CC. 1083432717 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 6 de Diciembre de 2021 a las 06:50:19

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.