

 <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 SANTANDER</p>		<p>Código Regional</p>	68
			<p>Código Centro</p>	922510
			<p>Fecha Elaboración</p>	14 Diciembre de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	18449-494154
<p align="center">CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTUR</p>		<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	<p>No. de documento</p>	300857
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>DIANA CONSTANZA MUÑOZ AYALA</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>dicmuoza@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE</p>		<p>Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO</p>		<p>Es declarante de renta? ☐ SI</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO</p>		<p>Inducción SST ☐ SI</p>		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>DAVIVIENDA</p>		<p>Tipo de cta</p>
		<p>AHORROS</p>		<p>N° Cuenta</p>
		<p>47670000331</p>		
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>
		<p>☐ NO</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>2250329/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
		<p>28121</p>		
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 38.253.333</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 2.280.000</p>		<p>Del 01/12/2021 Al 18/12/2021</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Legalización comisiones del periodo</p>
		<p>\$ 0,00</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>
		<p>\$ 2.280.000,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p>SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA EL PROCESO GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES RESPECTO DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS EN LAS QUE SE PODRÁN EVALUAR PLAZO 9 MESES VALOR MENSUAL \$3.800.000</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 2.280.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 2.280.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 1.515.000</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
		<p>\$ 0</p>		<p>\$ 0</p>
		<p>\$ 0</p>		<p>\$ 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>Diciembre</p>		<p>Noviembre</p>
		<p>-----</p>		<p>4422753622</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 912.000</p>		<p>\$ 1.520.000</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 114.000</p>		<p>\$ 190.000</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 146.000</p>		<p>\$ 243.200</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ 4.800</p>		<p>\$ 8.000</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>		
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 505.000</p>		
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		
		<p>\$ -</p>		<p>Valor Base retención en la fuente</p>
		<p>\$ -</p>		<p>1.515.000,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>
		<p>\$ -</p>		<p>2.020.000,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Valor base IVA</p>
		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Menos Retención en la Fuente</p>
		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Menos Retención IVA</p>
		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Reteica - 8299</p>
		<p>\$ -</p>		<p>13.680,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>
		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>
		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>
		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>
		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de Libranza</p>
		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>
		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>		<p>VALOR A PAGAR</p>
		<p>\$ -</p>		<p>\$ 2.266.320,00</p>
<p align="center">SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>1. Desarrollar las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programación anual</p>				
<p>2. Participar en la transferencia de conocimientos a desarrollarse para los evaluadores de competencias laborales de ECCL</p>				
<p>3. Construir ítems e indicadores de evaluación correspondientes a un referente de evaluación, por cada (2.5) meses de contratación</p>				
<p>4. Realizar mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato, Participar en la revisión técnica instrumentos de evaluación Elaborar informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de ECCL</p>				
<p>5. Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización</p>				
<p>6. Validar la información de la ECCL registrada en el aplicativo definido por Sistema Nacional de Formación para el trabajo.</p>				
<p>7. Elaborar informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, por proyecto</p>				
<p>8. Reportar al dinamizador de ECCL - centro de formación los casos de éxito identificados en el proceso Gestión de ECCL</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="right">DIANA CONSTANZA MUÑOZ AYALA EL CONTRATISTA</p>				
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</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 align="right">MAYRA ALEJANDRA BELTRAN APARICIO PROFESIONAL G02</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">JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 146.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 146.100	\$ 0	\$ 146.100
SUBTOTALES:										\$ 146.100	\$ 0	\$ 146.100

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 114.200		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 114.200
SUBTOTALES:									\$ 114.200				\$ 114.200	\$ 0	\$ 0	\$ 114.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.800	\$ 4.800	\$ 0	\$ 0	\$ 4.800
SUBTOTALES:									\$ 4.800	\$ 0	\$ 0	\$ 4.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					IBCF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE				DÍAS COT	ADMIN
1	CC 37625511	MUÑOZ AYALA DIANA CONSTANZA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 913.000			NO																		230301- PORVENIR	30	\$ 913.000	\$ 146.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 146.100	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 913.000	\$ 114.200	\$ 0	\$ 114.200	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 913.000	37625511	\$ 4.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 265.100
--------------	-------------------



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: DIANA CONSTANZA MUÑOZ AYALA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD FLORIDABLANCA

FECHA

17 DE DICIEMBRE DE 2021

REGIONAL

SANTANDER

37.625.511

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

kilómetro 6 Autopista Floridablanca No. 50-33

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR. 2250329 de 2021

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

☒

NOMBRES Y APELLIDOS

LUBING OSWALDO CONTRERAS SANDOVAL

FIRMA

*Lubing Contreras*ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOSENTREGA CARNÉ (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración
de edificio; Contratación)☒

JHON FREDY SARMIENTO CALDERÓN

CONTABILIDAD

TESORERIA

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA

BIBLIOTECA

☒

HENRY ARTURO LEAL OLAYA

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

☒

MAYRA ALEJANDRA BELTRAN APARICIO

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

OTROS :

Diana Constanza Muñoz Ayala
Firma del Contratista