

 <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 DISTRITO CAPITAL</p> <p align="center">CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.</p>		<p>Código Regional</p>	11
			<p>Código Centro</p>	930310
			<p>Fecha Elaboración</p>	31 Diciembre de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	23383-653503
<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>	303679
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>JUAN CARLOS NEIRA CRUZ</p>		
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>jneira8@misena.edu.co</p>		
		<p>C.C.</p>	<p>80.094.838</p>	<p>IP/N° de contacto</p>
		<p>0</p>		
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO</p>				
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO ☒</p>				
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCO CAJA SOCIAL</p>		
		<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>	<p>N° Cuenta</p>
		<p>24077026332</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 ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>2207317/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
		<p>15521</p>		
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 40.820.000</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 1.950.000</p>	<p>Del</p>	<p>Al</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 0</p>	<p>01/12/2021</p>	<p>15/12/2021</p>
		<p>Legalización comisiones del periodo</p>		
		<p>\$ 0,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>CI-CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ÁREA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA.</p>		
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 1.950.000</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>\$ 1.950.000</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 1.268.250</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</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>Valor Base retención en la fuente</p>
		<p>-----</p>	<p>54953935</p>	<p>1.268.250,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 908.526</p>	<p>\$ 1.560.000</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 113.600</p>	<p>\$ 195.000</p>	<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 145.400</p>	<p>\$ 249.600</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ 4.800</p>	<p>\$ 8.200</p>	<p>Menos Retención IVA</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>Reteica - 8299</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>16.335,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 422.750</p>		<p>0,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
				<p>VALOR A PAGAR</p>
				<p>\$ 1.933.665,00</p>
<p align="center">SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Formación fichas 2083068, 2021937, 2021938, 2266576, 2266587</p>				
<p>Preparar,orientar, desarrollar,apoyar y evaluar procesos de aprendizaje en las fichas 2083068-2021937-2021938-2266576-2266475-2266587</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>JUAN CARLOS NEIRA CRUZ</p>
				<p>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><u>Autorizo el presente pago.</u></p>
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				<p>El Supervisor,</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>ISAAC FISGATIVA CORTES</p>
				<p>PROFESIONAL G06</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">JAIME GARCIA DIMOTOLI</p>				
<p align="center">SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

Información básica de la planilla

Empresa:

JUAN CARLOS NEIRA CRUZ

NIT:

80094838

Tipo Planilla:

I

Periodo liquidación Pensiones:

noviembre 2021

Sucursal o Dependencia:

PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud:

noviembre 2021

Número de Radicación:

54953935

Total a pagar:

\$452,800

Fecha de vencimiento:

08/12/2021

Total de empleados:

1

Fecha de Pago:

29/11/2021

Número de Administradoras:

3

Detalles del pago

Razón social recaudo:

Compensar OI

Nit recaudo:

9998600669427

Descripción:

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Medio de Pago:

Pago Electronico por PSE

Banco:

BANCO CAJA SOCIAL

Número Autorización:

1221794613

Estado de la transacción:

Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$8,200
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$249,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$195,000
						\$452,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



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			JUAN CARLOS NEIRA CRUZ			Identificación		
CIUDAD	Bogotá		FECHA	15/12/2021		REGIONAL	Distrito Capital	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			2207317 del 02/02/2021					
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO								
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO			☐			CESIÓN		
			☐			Liquidación anticipada por Mutuo acuerdo		
			☐			Terminación Unilateral		
DEPENDENCIA SENA			Marca			RESPONSABLES		
			con					
			NOMBRES Y APELLIDOS			FIRMA		
GESTIÓN DE TIC			Darwin Bolivar					
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			Stella Garnica Garnica					
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA			Isaac Fisgativa Cortes					
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;			Ervin Duvan Baron (Loker y parqueadero)					
CONTABILIDAD			Ana Empretriz Martinez					
TESORERIA			Luz Myriam Largo Lagos					
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA			Isaac Fisgativa Cortes					
BIBLIOTECA			Luz Mery Caro					
OTRO								
OTRO								
SUPERVISOR DE CONTRATO			Isaac Fisgativa Cortes					

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

OTROS :

Firma del Contratista

Fwd: Solicitud cuenta de c...

GUIA 5. GRAFICADORES 2

MATERIAL DE APOYO AL

CUESTIONARIO GUÍA 5. G

ListaVerificación_Evidencia

GFPI-F-135_Guia_de_Apre

Speedtest por Ookla - La

Toma Virtual

miinventario.sena.edu.co/toma_virtual.aspx

GOV.CO

8 de Diciembre de 2021



Sistema Inventarios



El empleo
es de todos

Mintrabajo



Consulta Inventario | Realizar Toma Virtual | Acceso Almacenista | Catalogo

Verificación de Inventarios

Ingrese su Número de documento:

Realizar Toma

El número de documento no
registra bienes para verificar en la
Toma Virtual vigente.

[Consultar Comprobante de Realización de Toma Virtual de Inventarios.](#)

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General

Calle 57 No. 8 - 89 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

Commutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones

Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Resto del país sedes y horarios

Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Lineas gratuitas atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Resto del país 018000 910270

Lineas gratuitas atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Resto del país 018000 910882

PQRS / > Chat en línea / Denuncias por actos de corrupción

Comunicaciones oficiales y/o a terceros: servicioalciudadano@sena.edu.co / Correo notificaciones judiciales

Derechos de autor y/o autorización de uso sobre los contenidos - Términos y condiciones del portal web



SA-CERPH000



SC-CER330681-1



GE-CER507196



Política de Tratamiento para Protección de Datos Personales - Política de seguridad y privacidad de la información

Última modificación: 23/11/2021 08:00 a.m. Visita No. 149.430.579



ESP
ES

23:09
08/12/2021