

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p> <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p>REGIONAL VALLE</p> <p>CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- VALLE- SERVICIOS PRESTADOS</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>	Código Regional	76
	Código Centro	922710
	Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
	Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	ID de Proceso	26267-885352
	No. de documento	306665

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	LUZ DARY LOPEZ RODRIGUEZ	C.C.	31.908.733
Correo electrónico contratista:	ldlopezr@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3148124463
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ Es declarante de renta?	☐ NO	☐ Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
	☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
	N° Cuenta	30015264804	
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:	2164176/2021	N° Compromiso SIIF	9221
Valor Total del Contrato	\$ 41.860.000	N° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.860.000	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 22/12/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales para impartir formación profesional integral como instructor de acuerdo a la red de conocimiento y área temática para los programas de modalidad presencial, virtual y distancia ofertados por el centro de electricidad y automatización industrial CEAI de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2021.		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.860.000	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	\$ 2.860.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.037.750	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente	2.037.750,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.144.000	\$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.717.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 143.000	\$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	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	\$ 6.000	\$ 8.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Pro-UCEVA	14.300,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	Universidad del Pacifico	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.845.700,00	
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-			
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 679.250	-			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-			

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Acompañamiento en desarrollo curricular en las áreas a mi cargo: ADMI, RH,TGPDES, IITIC, GRD TDMC, TS, BILLINGUISMO. Desarrollo curr</p> <p>Participación activa en las actividades de desarrollo curricular de las áreas a mi cargo. Revisión y aprobación de guías áreas a mi ca</p> <p>Participación del curso " Aplicación de técnicas para la creación de redes de valor" Desarrollo curricular. Aplicación de la estrate</p> <p>Participación del curso de habilidades Blandas Alistamiento del desarrollo curricular para la transferencia del curso de habilidades b</p> <p>Se evaluó el nuevo curso dirigido a instructores programa HB. Ficha 2442954</p> <p>Se Planean capacitaciones, con el fin de fortalecer en los instructores las estrategias de enseñanza aprendizaje.</p> <p>Se evaluaron los juicios al grupo de instructores en HB. Ficha 2442954</p> <p>Soporte de instructores matriculados en el nuevo curso HB.</p> <p>Soporte de instructores matriculados en el nuevo curso HB.Se tienen en cuenta las recomendaciones que envían por correo. Reporte diari</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>LUZ DARY LOPEZ RODRIGUEZ EL CONTRATISTA</p>
---	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<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><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p> <p>CATALINA IBETH CORDOBA PALADINEZ PROFESIONAL G04</p>

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

ALEX AMED VALENCIA ROJAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

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
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 206.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 206.300	\$ 0	\$ 0	\$ 206.300
SUBTOTALES:												\$ 206.300	\$ 0	\$ 0		\$ 206.300

[illegible]

TOTAL	\$ 215.000
--------------	-------------------



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: LUZ DARY LÓPEZ RODRÍGUEZ

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Santiago de Cali FECHA 22/12/2021 REGIONAL Valle C.C 31908733

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Calle 52 No. 2 Bis 15 SENA, Complejo Salomia.

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.2164176 27/01/2021

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

X

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOS

X

Angela Patricia Agualimpia Ceballos
<aagualimpiac@sena.edu.co>Firmado digitalmente por
Angela Patricia Agualimpia
Ceballos
Fecha: 2021.12.28 09:45:05
-05'00'ENTREGA CARNÉ (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

X

Ramiro Ramirez Hernandez
<rramirez@se.edu.co>Firmado
digitalmente por
RAMIRO RAMIREZ
HERNANDEZ
Fecha: 2021.12.10
11:54:04 -05'00'

ALMACÉN E INVENTARIOS

X

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

X

Emir Eduardo Aguilon Villaquiran
<eaguilon@sena.edu.co>Firmado digitalmente por Emir
Eduardo Aguilón Villaquirán
Fecha: 2021.12.10 12:00:52
-05'00'

CONTABILIDAD

TESORERIA

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA

X

Nhora Liliana Dossman Marquez
<nldossman@sena.edu.co>Firmado digitalmente por Nora
Lilian Dossman
Fecha: 2021.12.10 14:28:43 -05'00'

BIBLIOTECA

X

Angelica Cortes Valencia <acortes@sena.edu.co>

Firmado digitalmente por
Angelica Cortes Valencia
Fecha: 2021.12.10 13:57:28 -05'00'

OTRO: INVENTARIO TELEFONICA

X

Ramiro Ramirez Hernandez
<rramirez@se.edu.co>Firmado digitalmente por
RAMIRO RAMIREZ
HERNANDEZ
Fecha: 2021.12.10
11:54:20 -05'00'

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

X

Catalina Ibeth Cordoba paladinez
<cicordobap@sena.edu.co>Firmado digitalmente
por Catalina Ibeth
Cordoba Paladinez
Fecha: 2021.12.10
22:21:39 -05'00'

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

OTROS:

Firma del Contratista

	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 documento 31908733 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2021 a las 11:50:30

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.

CALI, 18 de agosto de 2021

BZ2021_9422403-2006834

Señor (a)
LUZ DARY LOPEZ RODRIGUEZ
KR 61 7 65
CALI, VALLE DEL CAUCA

Referencia: Radicado No 2021_9422403 del 18 de agosto de 2021
Ciudadano: LUZ DARY LOPEZ RODRIGUEZ
Identificación: Cédula de ciudadanía 31908733
Tipo de Trámite: Reconocimiento Pensión de vejez tiempos públicos – regímenes especiales

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES.

En atención al trámite de pensión iniciado por Usted, nos permitimos informarle que su solicitud ha sido recibida, la cual atenderemos dentro de los términos de la ley; sin embargo de presentarse alguna inconsistencia en su información nos estaremos comunicando con usted para informarle y si es el caso solicitarle la corrección de la misma.

Así mismo, le comunicamos que a la fecha, se está dando traslado al área correspondiente para que inicie el estudio de su solicitud.

Es importante señalar que Colpensiones durante el análisis prestacional en caso de considerarlo necesario, podrá remitir los documentos aportados en la radicación al consorcio Cosinte- RM con el objeto de realizar investigación administrativa para corroborar la información allí entregada, razón por la cual este consorcio los podrá contactar con este fin.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza y le recordamos que estamos para servirle.

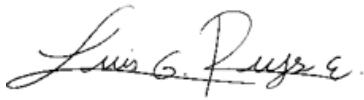
Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios
-------------------	-----------------

Continuación Respuesta Radicado No <Radicado> del <DIA_MES_ANO>

Formato solicitud de prestaciones económicas	2
Documento de identidad del afiliado	1
Formato información de EPS	1
Formato declaración de no pensión	1
Certificación Electrónica o carta de aceptación de Tiempos Laborados CETIL	15
Autorización Notificación por correo electrónico	1

Atentamente,



LUIS GABRIEL REYES ESCOBAR

Asesor con funciones asignadas de la Dirección de Atención y Servicio