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 ATLÁNTICO**
**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **8** |
| **Código Centro** | **930210** |
| **Fecha Elaboración** | **30 Diciembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **14978-825353** |
| **No. de documento** | **306962** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | YARLY CECILIA REID GARCIA | **C.C.** | 22.564.404 | **IP/Nº de contacto** | 52007 |
| **Correo electrónico contratista:** | yreid@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 ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 40107873966 | |
| **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:** | 2170314/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **21321** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 41.611.046 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 3.715.272 | **12** | **Del** | **01/12/2021** | **Al** | **30/12/2021** | **$ 3.715.272,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA DE GESTIÓN LOGÍSTICACCS SENA REG ATL RADICADO 9-2021-00Â€¦PLAZO 17 DIC 2021

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.715.272 | 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** | **$ 3.715.272** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.062.609** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

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

| | **Diciembre** | **Noviembre** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **52799475** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.486.109 | $ 1.486.109 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 185.800 | $ 185.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 237.800 | $ 237.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 7.800 | $ 7.800 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ 371.527 | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ 170.000 | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 687.536 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.062.609,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.291.672,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 32.917,00 | 1,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.682.355,00** | |

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA DE GESTIÓN LOG
CCS SENA REG ATL RADICADO 9-2021-PLAZO 17 DIC 2021
TGL 2104754
DFI 2176053
DFI 2104634
TGL 2281702

**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.

**YARLY CECILIA REID GARCIA**
**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,

**DORIS ESTER DEL TORO RUIZ**
**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**

**ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2021-12-09, 03:00:00PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 52799475

**Periodo Cotización:** Noviembre2021 **Periodo Servicio** **Noviembre** 2021

## PAGADO 09/12/2021

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YARLY CECILIA REID GARCIA | | |
| **Documento** | CC22564404 | **Dirección** | KRA 41 D 74 95 APTO 101 TORRE 1 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3796809 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | **Departamento** | ATLANTICO |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgo | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aport Ministe | Total |
| CC 22564404 | YARLY CECILIA REID GARCIA | 04 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.486.109 | $ 237.777 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.486.109 | $ 185.763 | 0,522 | $ 1.486.109 | $ 7.757 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ | $ | $ | $ 0 | $ | $ | $ 431.297 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.486.109 | $ 1.486.109 | $ 1.486.109 | $ 0 | $ 237.777 | $ 185.763 | $ 7.757 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 431.297 | $ 2.950 | $ 431.297 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

DAVIVIENDA

Pago PSE

# Resultado de su transacción

Código único CUS
352872510

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha

09/12/2021

Número de aprobación
00567432

Dirección IP
186.82.84.224

Valor transacción
$ 431.297

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.0.19.58 | CC | 22564404 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

| | |
|---|---|
| | 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:** | YARLY CECILIA REID GARCIA | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | Barranquilla | **FECHA** | Diciembre de 2021 | **REGIONAL** | Atlántico | **22.564.404** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | Carrera 43 No 42-40 Barranquilla | | | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | CO1.PCCNTR.2170314/2021del 25 de enero 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 | | | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | | |
| ENTREGA 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) | | **ALEXANDRA PALACIOS FUENTES** | |
| CONTABILIDAD | | **LEIBER ALVAREZ URECHE** | |
| TESORERIA | | **MARTHA BERMUDEZ RIVERA** | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | | | |
| BIBLIOTECA | | **KATIA ARRIETA BUELVAS** | |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | **DORIS DEL TORO** | |

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) YARLY CECILIA REID GARCIA identificado(a) con CC. 22564404 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 14 de Diciembre de 2021 a las 10:11:27

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.

Buenas tardes,
Se confirma paz y salvo desde el área de servicios generales¡

Cordial saludo¡

**Alexandra Palacio Fuentes**
**Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**
Regional Atlántico
apalacio@sena.edu.co
Teléfono: (5)3851285- 52028

**Asunto:** RE: PAZ Y SALVO CONTRATISTAS

Cordial saludos,se confirma paz y salvo de los contratistas en contabilidad relacionados en la planilla adjunta.ESTAN PAZ Y SALVO.

---

**De:** Leiber Jose Alvarez Ureche <ljalvarez@sena.edu.co>
**Enviado el:** lunes, 6 de diciembre de 2021 8:48 p. m.
**Para:** Gerard Joaquin Escobar Vera <gescobarve@sena.edu.co>
**Asunto:** Fwd: PAZ Y SALVO CONTRATISTAS

Leiber Alvarez Ureche
Profesional Contable
Grupo mixto de apoyo administrativo Regional Atlántico

**Asunto:** RE: PAZ Y SALVO CONTRATISTAS

Buenos días,

La presente es para comunicarles que el paz y salvo correspondiente a los contratistas ya ha sido revisado por el área de Tesorería, no presenta deudas, ni tramites contables que impidan el pago de su cuenta, así las cosas puede ser tramitado para firma.

Con el correo se entiende firmado y autorizado por Tesorería, debido a la pandemia no estamos haciendo nada de manera física, con el correo es suficiente

Mil gracias

**Martha Cecilia**
**Bermudez Rivera**
**Funcionaria**
**Tesorera Regional**
mcbermudez@sena.edu.co
**Tel: 3851285 - Extensión: 52013**
**Carrera 43 No. 42-40 piso 10, Barranquilla Colombia**
**Direccion Regional Atlantico**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Yarly Cecilia Reid Garcia | 22564404 | | Se encuentra a paz y salvo y no tiene asuntos pendientes por legalizar en el area de tesoreria. |

Buenos Días

Compañeros

Espero se encuentren bien

Todos los instructores se encuentran a paz y salvo con el área de biblioteca. Este correo se toma como evidencia de la firma del formato de paz y salvo.

Cualquier inquietud, quedo atenta.

Feliz Día

**Katia Milena Arrieta Buelvas**

Lider de Biblioteca

Buenas tardes

Certifico paz y salvo por Dependencia de Almacén e Inventario a nombre de los siguientes contratistas.

| NOMBRE DE CONTRATISTA | No. CEDUDLA DE CIUDADANIA | Vo. Bo. CONTABILIDAD | Vo. Bo. ALMACEN |
|---|---|---|---|
| Yarly Cecilia Reid Garcia | 22564404 | | PAZ Y SALVO |

**Ricardo Aurelio Silvera Altamar**

Tecnico Grado 02

Centro de Comercio y Servicios

rasilvera@sena.edu.co

Regional Atlantico

Carrera 43 No 42-40



Mayra Alejandra Armenta Castro
Para Yarly Cecilia Reid Garcia

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

martes 14/12/2021 8:10 a. m.

Directiva de retención 10 Year Delete (10 años) Expira 12/12/2031

Mensaje enviado con importancia Alta.

RELACIÓN PAZ Y SALVO 2021.xlsx
16 KB

Buenas tardes.

Desde la coordinación académica damos paz y salvo de juicios evaluativos de los instructores según archivo adjunto.

Cordialmente,

**Dorys Esther Del Toro Ruiz**
Coordinadora Académica – Logística y Transporte.
Centro de Comercio y Servicios
Regional Atlántico
dedeltoror@sena.edu.co
Tel: 3851285 IP 52040
Carrera 43 42-40 Piso 4 - Barranquilla