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 DISTRITO CAPITAL**
**CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA, TURISMO Y ALIMENTOS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA**
**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** | **11** |
| **Código Centro** | **940610** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **14183-816092** |
| **No. de documento** | **307517** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | SANYI LORENA ROJAS LEON | **C.C.** | 1.033.743.090 | **IP/Nº de contacto** | 3212343208 |
| **Correo electrónico contratista:** | slrojas@sena.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 ?** | NO | | |
| **Banco al cual consignar:** | AV VILLAS | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 0 47920108 | | |
| **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:** | 2211986/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **3921** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 38.850.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 2.220.000 | **11** | **Del** | **01/12/2021** | **Al** **18/12/2021** | **$ 2.220.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | $ 0,00 | |

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

Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional integral en modalidad de periodos fijos de instructores para la ejecución de acciones de formación titulada y/o complementaria presencial y virtual mediante el desarrollo de procesos de enseñanza aprendizaje evaluación basados en competencias laborales y aprendizaje por proyectos del Centro Nacional de

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.220.000 | | 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** | **$ 2.220.000** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.470.750** | | **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** | ---------- | **55331642** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 908.526 | $ 1.480.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 113.600 | $ 185.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 145.400 | $ 236.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 4.800 | $ 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 | $ - | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 490.250 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.470.750,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 1.961.000,00 | |
| 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 | 18.943,00 | 0,966% |
| - | 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** | **$ 2.201.057,00** | |

**SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir Formación de Bilinguismo para Programas de la Coordinación de Industrias Alimentarias
Fichas: -TGPA AMT 2252566 -TGPA 2205426 -TEC. PAS 2234170 -TEC. PAS 2280313 -TGCCA 2068219
GPA 2234151 -TGPA 2141162 -TEC. PAN 2252305 -TGPA 2205418 -TGPA AMT 2252545
Diseñar, planear y ejecutar actividades de formación en el área de Bilinguismo
Orientar, apoyar, acompañar y asesorar en forma permanente e integral a los aprendices en el proceso de formación
Llevar a cabo actividades de reconocimiento de aprendizajes previos en cada una de las fichas de primer trimestre
Cumplir con las obligaciones contractuales estipuladas en el contrato CONTRATO CO1.PCCNTR. 2211986 de 2021
Cumplir con el pago de planilla de seguridad social número 55331642

**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.

**SANYI LORENA ROJAS LEON**
**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,

**DIEGO LEON GONZALEZ PAEZ**
**INSTRUCTOR**

**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**

**CARLOS ALBERTO BARON SERRANO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | 1033743090 | Sucursal | PRINCIPAL | Teléfono | 4828659 |
| Razón Social | SANYI LORENA ROJAS LEON | Dirección | DIAGONAL 45 F 13 K - 25 | Fecha Pago | 10/12/2021 |
| Clase de Aportante | I - Independiente | Ciudad | BOGOTÁ, D.C. | Periodo Salud | Noviembre-21 |
| Banco | BANCO AV VILLAS | No. Planilla | 55331642 | Periodo Pensión | Noviembre-21 |
| Total a Pagar | $429,600 | Total Intereses Mora | $0 | Estado | Pagada |
| Número Días en Mora | 0 | | | | |

compensar | miplanilla.com

**PENSIÓN**

| Código | Nombre | Nit | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | Voluntaria Afiliado | Voluntaria Empleador | Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Interés Mora | Total antes Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808 | 1 | $1,480,000 | $236,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | $236,800 |
| **Totales** | | | | $1,480,000 | $236,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | $236,800 |

**SALUD**

| Código | Nombre | Nit | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | UPC | Interés Mora | Autorización Incapacidades | Valor Incapacidades | Autorización Licencias | Valor Licencias | Saldo a Favor | Total antes Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942 | 1 | $1,480,000 | $185,000 | $0 | $0 | | $0 | | $0 | | 185000 | $185,000 |
| **Totales** | | | | $1,480,000 | $185,000 | $0 | $0 | | $0 | | $0 | | $185,000 | $185,000 |

**INFORMACIÓN ARP**

| Código | Nombre | Nit | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | Interés Mora | Valor Total Incapacidades | Saldo a Favor | Valor Pagado Otros Riesgos | Total antes Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 860011153 | 1 | $1,480,000 | $7,800 | $0 | | | | 7800 | $7,800 |

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar



# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | SANYI LORENA ROJAS LEON | **Nit:** | 1033743090 |
| **Tipo planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones** | Noviembre 2021 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Noviembre 2021 |
| **Número de radicación:** | 55331642 | **Total a pagar:** | $429,600 |
| **Fecha de vencimiento:** | 22/12/2021 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 10/12/2021 | **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 AV VILLAS | **Número de aprobación:** | 1239081360 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

## Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | $0.00 | $7,800 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0.00 | $236,800 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | $0.00 | $185,000 |
| | | | | | | **$429,600** |

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

»Ver planillas pagadas

**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

**Miplanilla.com** - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia Su dirección IP actual es: **10.0.66.32**

| | Versión: 04 |
|---|---|
| SENA | 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: SANYI LORENA ROJAS LEÓN | | | | | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CIUDAD | Bogotá D.C. | FECHA | Diciembre 2021 | REGIONAL | Distrito Capital | C.C. No 1033743090 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | Centro Nacional Hoteleria, Turismo y Alimentos | | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | CO1.PCCNTR. 2211986 del 02 de febrero de 2021 | | | | |

### CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | X | CESIÓN | | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | | TERMINACIÓN UNILATERAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|---|---|---|---|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | Jessica Gustin Hernandez | |
| OFFICE | X | Sandra Maria Mendez Lasso | SENA CONFIG COMPLETO |
| LAVANDERIA | X | Florentina Sabogal Sabogal | Florentina Sabogal S. |
| GESTIÓN DE TIC | X | Maria Del Rosario Amortegui Bejarano | |
| BIBLIOTECA | X | Milena Gonzalez Mora | Milena Gonzalez Mora |
| ECONOMATO | X | Sara Elizabeth Gonzalez Montenegro | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | X | Deicy Viviana Ipuz Morales | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | X | Diego Leon Gonzalez Paez | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | Diego Leon Gonzalez Paez | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | Sandra Viviana Santamaria | |
| CONTABILIDAD | X | Derly Angelica Alvarado | |

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

OTROS : .....

Firma del Contratista

Dirección Administrativa y Financiera - Grupo de Almacenes e Inventarios

Dirección General

Estado de mis Inventarios

**Documento:** **1033743090**
**Cuentadante:** **ROJAS LEON SANYI LORENA**
**Fecha:** **10/ 12/ 2021 08:09:21**

*Inventario individual*

*Cuentadante Múltiple*

**Valor Inventario:** **$0,00**
**Número de bienes:** **0**

**Valor Total Inventario:** **$0,00**

**Total de Bienes:** **0**

Traspasar Bienes | Reintegrar Bienes | Consultar sus Solicitudes | Generar Reporte relación de Bienes

*Listado inventarios en Cuentadante múltiple:*

Nit Múltiple: Seleccione

| Regional | Centro de Costo | Modulo | Modelo | Consecutivo | Descripción | Descripción Actual | Tipo | Placa | Serial | Fecha Adquisición | Valor Ingreso |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Seleccione el Nit Múltiple para consultar el listado de bienes.

Volver