

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	50
	REGIONAL META		Código Centro	953210
	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	65267-475796
No. de documento 311649				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: DIONEIDA BALLESTEROS BALLESTEROS		C.C.	37.181.923	IP/N° de contacto 3167476817
Correo electrónico contratista: dballesterosb@sena.edu.co				
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?		☐ NO ☒ Es declarante de renta?	☐ SI ☒ 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	N° Cuenta 36437643011
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:	2268340/2021	N° Compromiso SIIF	22221	
Valor Total del Contrato	\$ 35.939.426	N° Pago	11	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.490.851	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 21/12/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES. CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE NIVEL TITULADA REGULAR Y COMPLEMENTARIA, DE ACUERDO CON SU PERFIL Y PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR EL CENTRO DE INDUSTRIA		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.490.851	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	\$ 2.490.851	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.468.250	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	1.468.250,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 996.340	\$ 1.423.344	Valor Base retención en la fuente ICA	2.206.751,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 124.600	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 159.500	\$ 227.800	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	\$ 5.300	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	8.827,00 0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00
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	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 249.085	-	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 489.417	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.482.024,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-		
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL VEINTICUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2021				
FICHA NOMBRE DEL PROGRAMA N° DE HORAS				
2293033 - IMPLEMENTACION DE INFRAESTRUCTURA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES. 18 HORAS				
2293488 - SALUD PUBLICA. 6 HORAS; 2293506 - COCINA. 8 HORAS				
2398039 - CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.12 HORAS				
2282141 - ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION. 8 HORAS				
2345926 - OPERACION TURISTICA LOCAL. 8 HORAS; 2365702 - ASISTENCIA ADMINISTRATIVA. 12 HORAS				
2365486 - GESTIÓN DE LA PROPIEDAD HORIZONTAL. 18 HORAS, OTROS :24 HORAS				
TOTAL:114 HORAS				
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.				
DIONEIDA BALLESTEROS BALLESTEROS 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.				
JARRINZON HINESTROZA MORENO INSTRUCTOR G14				
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				
MARKO ANDRES VARGAS ANGEL SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 37181923		BALLESTEROS BALLESTEROS DIONEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 258 No 14-54	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1249718099	9428446015	I	2022/01/07	2021/12/17	BANCOLOMBIA	0	\$184,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Días	IBC	Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$635,969	\$101,800				\$635,969	\$79,500				\$0	\$0				\$0				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$635,969	\$101,800				\$635,969	\$79,500				\$0	\$0				\$0				
Ciudad: OCAÑA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)							\$635,969	\$101,800				\$635,969	\$79,500				\$0	\$0				\$0				
1	CC	37181923	BALLESTEROS DIONEIDA		230301	21	\$635,969	\$101,800		EPS037	21	\$635,969	\$79,500			0	\$0	\$0		14-23	21	\$635,969	\$3,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$635,969	\$101,800				\$635,969	\$79,500				\$0	\$0				\$635,969	\$3,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37181923		BALLESTEROS BALLESTEROS DIONEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25B No 14-54	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-12	2021-12	1249718099	9428446015	I	2022/01/07	2021/12/17	BANCOLOMBIA	0	\$184,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$101,800	\$0	\$0	\$101,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$101,800	\$0	\$0	\$101,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,400	\$0	\$0	\$3,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,400	\$0	\$0	\$3,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$79,500	\$0	\$0	\$79,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$79,500	\$0	\$0	\$79,500	
TOTAL				1	\$184,700	\$0	\$0	\$184,700	



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: DIONEIDA BALLESTEROS BALLESTEROS

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD VILLAVICENCIO

FECHA 21/12/2021

REGIONAL

META

CC. 37181923

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.2268340 17/02/2021

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES
		NOMBRES Y APELLIDOS FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☒	JOHN JAIRO SARMIENTO MARTINEZ
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	DIOMIRA HERNANDEZ ALVARADO
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	JARRINZON HINESTROZA MORENO
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 RAUL GANTIVA MOLENDIA MILTHON
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☒	MARIA ANGELICA CAICEDO LIZARAZO
CONTABILIDAD	☒	PIERINA PEÑA RODRIGUEZ
TESORERIA	☒	ANA CECILIA LOPEZ LOPEZ
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	☒	JARRINZON HINESTROZA MORENO
BIBLIOTECA	☒	DUBAN MAURICIO GIL ARISTIZABAL
VIATICOS	☒	ZOILA ROSA TORRES
SOFA PLUS	☒	HELLEN FLORIAN HERRERA
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	JARRINZON HINESTROZA MORENO

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 Sr(a) identificado(a) con CC. 37181923 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor
----------	--------	--------	-------	-------

CANTIDAD DE BIENES A CARGO:0

VALOR TOTAL: \$0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 91110000071

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0

VALOR TOTAL: \$0,00

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.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2021 a las 22:40:12