

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL ARAUCA</p> <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -SERVICIOS PRESTADOS A LA</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	81
	Código Centro	953010
	Fecha Elaboración	13 Diciembre de 2021
	Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	ID de Proceso	24788-352586
	No. de documento	310750

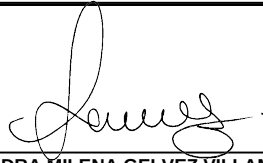
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	SANDRA MILENA GELVEZ VILLAMIZAR	C.C.	1.098.716.569
Correo electrónico contratista:	smgelvezv@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3215866262
Régimen del IVA:	☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO
	Es declarante de renta?	☒ NO	Es Pensionado?
	☒ NO		☒ NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☒ NO	Inducción SST	☒ SI
	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☒ SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS
	N° Cuenta	842121535	
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:	2231140/2021	N° Compromiso SIIF	6521
Valor Total del Contrato	\$ 31.262.000	N° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.848.000	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 17/12/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
Objeto Contractual: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal, como instructor del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, para ejercer en el programa de Formación Titulada y Complementaria, bajo la modalidad por horas, en PATRONAJE INDUSTRIAL DE PRENDAS DE VESTIR, para la vigencia 2021		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 1.848.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.080.000	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.928.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.382.596	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	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 726.821	\$ 1.232.000	Valor Base retención en la fuente 3.382.596,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 90.900	\$ 154.000	Valor Base retención en la fuente ICA 1.640.800,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 116.300	\$ 197.200	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 3.800	\$ 6.500	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 16.408,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		1,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 118.272		0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 92.400		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.859		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 1.127.532		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -		VALOR A PAGAR \$ 1.831.592,00

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Presenté mi portafolio de evidencias con los formatos y número de ficha en ejecución del mes objeto del presente Informe actualizado. Utilicé adecuadamente los formatos vigentes del SENA. Me encuentro certificada en la norma de competencia laboral, a partir del 31 de agosto del 2019. Pago de aportes correspondientes al mes de noviembre de 2021, por medio del operador SOI, panilla N° 7817524208. Impartir formación presencial según los lineamientos de la entidad a la ficha 2277063. Realicé formación presencial, utilizando las máquinas y los equipos de cómputo en los que ejecuté mi labor con sumo cuidado y teniendo en cuenta de apagarlos y desconectarlos. Diligencie los formularios sobre mi estado de salud para el ingreso a formación presencial. Realicé curso virtual formación en ambientes virtuales de aprendizaje y el certificado está en proceso. Realice los cursos de brigadistas de la ARL, presente- Evaluación SIGA del mes de diciembre y diligencie el formato de entrega de bienes e información contractual para contratistas.</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>SANDRA MILENA GELVEZ VILLAMIZAR 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 periodo 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>LIBARDO EUGENIO SARMIENTO GARCIA PROFESIONAL G02</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

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098716569		NÚMERO PLANILLA:	7817524208					TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA	GELVEZ VILLAMIZAR	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2021		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA		DÍAS DE MORA:	0										
DIRECCIÓN:	CALLE 30 14 25	TELÉFONO:	8890000		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/13					NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1240351610				
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.													
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO															
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO												

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 197.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 197.200	\$ 0	\$ 197.200
SUBTOTALES:										\$ 197.200	\$ 0	\$ 197.200

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 154.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 154.100	\$ 0	\$ 0	\$ 154.100
SUBTOTALES:													\$ 154.100	\$ 0	\$ 0	\$ 154.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.500	\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 6.500
SUBTOTALES:								\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 6.500	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 1098716569	GELVEZ VILLAMIZAR SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 908.526			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	1.232.200	\$ 197.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 197.200	EPS042 - COOSALUD	30	1.232.200	\$ 154.100	\$ 0	\$ 154.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.232.200	\$ 109871656	\$ 6.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL \$ 357.800