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 META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
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	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**71567-345130**
No. de documento	**314848**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LILIAN ALEXANDRA CAMACHO RODRIGUEZ	**C.C.**	52.494.689	**IP/Nº de contacto**	84173
Correo electrónico contratista:	lcamachor@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		39526598818	
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:	2254532/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**11721**	
Valor Total del Contrato	$ 37.592.950	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.879.648	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**15/12/2021**	**$ 1.879.648,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa Articulación con la Media Técnica en la Especialidad Requerida y/o de su especialidad.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.879.648		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	**$ 1.879.648**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.215.486**		**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	----------	**9427910908**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.503.718
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 188.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 240.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.500	$ 15.700
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	$ 405.162	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.215.486,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.620.648,00	
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	6.483,00	0,400%
-	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	**$ 1.873.165,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Seguimiento y evaluación de etapa productiva en las fichas: 2073920-2074494- 2074075
Registrar los Juicios de evaluación de las Fichas:2073920-2074494- 2074075 -2275042
Certificar de las Fichas : 2073920-2074494- 2074075 - Socializar y oferta de la cadena de formación
Actualizar de portafolios y actas de cierre de las fichas 2073920-2074494- 2074075 -2275042
Acompañar y orientar la realización del alistamiento 2022
Asistir a las ceremonias de graduación
Orientar proceso de formación en cursos complementarios Comportamiento emprendedor Ficha 2463441- Emprendimiento digital Ficha 2463919
Asistir a las ceremonias de graduación
Total de Horas del Mes 80

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.

LILIAN ALEXANDRA CAMACHO RODRIGUEZ
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,

RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ
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

BELISARIO GOMEZ PERDOMO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52494689		CAMACHO RODRIGUEZ LILIAN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17 este n° 22a 30 sur	VILLAVICENCIO-META	6696927	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1237076820	9427910908	I	2021/12/22	2021/12/09	BANCOLOMBIA	0	$444,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,503,718	$240,600			$1,503,718	$188,000			$0	$0			$1,503,718	$15,700		$0	$0		$444,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,503,718	$240,600			$1,503,718	$188,000			$0	$0			$1,503,718	$15,700		$0	$0		$444,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,503,718	$240,600			$1,503,718	$188,000			$0	$0			$1,503,718	$15,700		$0	$0		$444,300
1	CC 52494689	CAMACHO LILIAN		25-14	30	$1,503,718	$240,600	EPS044	30	$1,503,718	$188,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,503,718	$15,700	0	$0	$0	No	$444,300
Total Afiliados(1)						$1,503,718	$240,600			$1,503,718	$188,000			$0	$0			$1,503,718	$15,700		$0	$0		$444,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52494689		CAMACHO RODRIGUEZ LILIAN ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17 este n° 22a 30 sur	VILLAVICENCIO-META	6696927	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1237076820	9427910908	I	2021/12/22	2021/12/09	BANCOLOMBIA	0	$444,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,600	$0	$0	$240,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$240,600	$0	$0	$240,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,000	$0	$0	$188,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$188,000	$0	$0	$188,000
TOTAL				1	$444,300	$0	$0	$444,300

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: LILIAN ALEXANDRA CAMACHO RODRIGUEZ

Nro. de recibo: 9427910908

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427910908

Identificación del contribuyente: 192.168.112.247

Concepto: CC

Razón Social: 52494689

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 8 de Diciembre de 2021 06:23:05 PM

Nro. de comprobante: 0000057063

Valor pagado: $ 444,300.00

Cuenta: *******8818

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) LILIAN ALEXANDRA CAMACHO RODRIGUEZ identificado(a) con CC. 52494689 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2021 a las 23:18:26

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.

	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: Lilian Alexandra Camacho Rodríguez						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Villavicencio	**FECHA**	**15/12/2021**	**REGIONAL**	**Meta**	**52.494.689**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**Km 12 Vía Puerto López**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**2254532 - 14 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**
GESTIÓN DE TIC		**Omar Nelson Contreras Zayado**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**Diomira Hernández Alvarado**	
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)		**CESAR AUGUSTO QUIROGA JAIMES**	
CONTABILIDAD		**Pierina Peña Rodríguez**	
TESORERIA		**Ana Cecilia López López**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**RAFAEL ANGEL AGUILERA**	
BIBLIOTECA		**Diana Giraldo**	
VIATICOS		**Zoila Rosa Torres Villamil**	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**RAFAEL ANGEL AGUILERA**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista