

 <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	911710
	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META		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	12499-669465
			No. de documento	313224

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ANGELA SOFIA RAMOS CANO	C.C.	1.121.834.296
Correo electrónico contratista:	asramosc@sena.edu.co	IP/N° de contacto	84173
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	84423292881
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:	2259272/2021	N° Compromiso SIIF	14621
Valor Total del Contrato	\$ 37.592.950	N ° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.004.957	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 16/12/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal 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	\$ 2.004.957	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	\$ 2.004.957	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.159.096	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	\$ 908.526	\$ 1.503.718	Valor Base retención en la fuente 1.159.096,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 113.600	\$ 188.000	Valor Base retención en la fuente ICA 1.745.957,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 145.400	\$ 240.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 9.500	\$ 15.700	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 6.984,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 200.496		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 386.365		VALOR A PAGAR \$ 1.997.973,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir Formación Profesional Integral para el Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos Fichas 2275892-2273967 de la I.E. Los Fundadores y Producción Agropecuaria I.E. La Holanda. Impartir formación Complementaria en Emprendimiento Digital y Comportamiento Emprendedor Fichas 2463402 y 2463869. Participación en la reunión convocada por el Coordinador de Programas especiales para dar lineamientos.	
Total de Horas: 88 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.	ANGELA SOFIA RAMOS CANO EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121834296		RAMOS CANO ANGELA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 # 10-38	FUENTE DE ORO-META	6658265	No	
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	1225198838	9427851285	I	2021/12/23	2021/12/01	BANCOLOMBIA	0	\$444,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,504,000	\$240,700			\$1,504,000	\$188,000			\$0	\$0			\$1,504,000	\$15,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,504,000	\$240,700			\$1,504,000	\$188,000			\$0	\$0			\$1,504,000	\$15,800		\$0	\$0
Ciudad: FUENTE DE ORO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,504,000	\$240,700			\$1,504,000	\$188,000			\$0	\$0			\$1,504,000	\$15,800		\$0	\$0
1	CC	1121834296	RAMOS ANGELA	230301	30	\$1,504,000	\$240,700	EPS037	30	\$1,504,000	\$188,000	0		\$0	14-23	30	\$1,504,000	\$15,800	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,504,000	\$240,700			\$1,504,000	\$188,000			\$0	\$0			\$1,504,000	\$15,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121834296		RAMOS CANO ANGELA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 # 10-38	FUENTE DE ORO-META	6658265	No

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	1225198838	9427851285	I	2021/12/23	2021/12/01	BANCOLOMBIA	0	\$444,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,700	\$0	\$0	\$240,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$240,700	\$0	\$0	\$240,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,800	\$0	\$0	\$15,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,800	\$0	\$0	\$15,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
TOTAL				1	\$444,500	\$0	\$0	\$444,500	



ANGELA SOFIA RAMOS CANO <sofiaramos2620@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1225198838

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: sofiaramos2620@gmail.com

1 de diciembre de 2021, 7:27

**¡Hola, Angela Sofia Ramos Cano**

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1225198838
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427851285
Valor de la Transacción: \$ 444.500
Fecha de Transacción: 01/12/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



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: ANGELA SOFIA RAMOS CANO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	VILLAVICENCIO	FECHA	16/12/2021	REGIONAL	META	1.121.834.296
--------	---------------	-------	------------	----------	------	---------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Km 12 vía Puerto López

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.2259272 - 15 DE FEBRERO DE 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	☐	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	☐	RAFAEL ÁNGEL AGUILERA MARTÍNEZ	
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	
CONTABILIDAD	☐	Pierina Peña Rodríguez	
TESORERÍA	☐	ANA CECILIA LÓPEZ LÓPEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	☐	RAFAEL ÁNGEL AGUILERA MARTÍNEZ	
BIBLIOTECA	☐	DIANA YAQUELIN GIRALDO VÉLEZ	
OTRO (VIATICOS)	☐	ZOILA ROSA TORRES VILLAMIL	
OTRO (SOFIA PLUS)	☐	AIDA ROCIO MONTAÑEZ	
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	RAFAEL ÁNGEL AGUILERA MARTÍNEZ	

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) RAMOS CANO ANGELA SOFIA identificado(a) con CC. 1121834296 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2021 a las 19:21:34

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.