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 PUTUMAYO**
**CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM**
**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** | **86** |
| **Código Centro** | **951810** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **17920-160533** |
| **No. de documento** | **310154** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | LIBARDO ARTURO SOLARTE AZAIN | **C.C.** | 97.472.181 | **IP/Nº de contacto** | 3124005218 |
| **Correo electrónico contratista:** | lisolarte@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:** | BANCO BBVA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 598320992 | |
| **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:** | 12238544/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **14421** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 39.783.750 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 2.317.500 | **11** | **Del** | **01/12/2021** | **Al** | **18/12/2021** | **$ 2.317.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

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

Prestación de servicios personales de caracter temporal para desarrollar formación profesional integral titulada y/o Complementaria, en el proceso de gestión de formación profesional integral, en la especialidad relacionada con el perfil del instructor y de acuerdo a requerimientos del Centro en la oferta de Formacion Regular, asi como realizar seguimiento a etapa productiva de requerirse, en el

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.317.500 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 1,01% |
| | | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 36.806 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 3.862.500 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.180.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.642.975** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 36.806** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Diciembre | Noviembre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9427748719** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 927.000 | $ 1.545.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 115.900 | $ 193.200 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 148.400 | $ 247.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 4.900 | $ 8.100 |
| 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 | $ 247.200 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 193.200 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 8.100 | |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ 618.000 | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 1.214.325 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 3.642.975,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.053.200,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 36.806,00 | 1,01% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 20.532,00 | 1,000% |
| - | 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** | **$ 2.260.162,00** | |

**SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES: Municipio de Mocoa-instructor formación regular-especialidad Administrador de Empresas-actividades desarrolladas entre el 1 al 18 de Diciembre del 2021.Brindar F.P.I. presencial en el programa Gestión Administrativa ficha 2206281 competencia 210601008 RAP2-4008.Horario:Lunes,Miercoles,Viernes de 6:00pm a 11:59pm. Horas de formación en la ficha...(42 horas)
Brindar F.P.I. presencial en el programa Gestión Administrativa ficha 2188060.competencia 210601010, RAP3-3997
Horario de lunes a Jueves de 6:00am a 11:59am. Horas de formación en la ficha...(54 horas)
horas de formación en el mes de diciembre de 2021...(96 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.

**LIBARDO ARTURO SOLARTE AZAIN**
**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,

**FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA**
**INSTRUCTOR G11**

**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**

**WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 97472181 | | SOLARTE AZAIN LIBARDO ARTURO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BARRIO PROGRESO | MOCOA-PUTUMAYO | 4204701 | 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 | 92063610 | 9427748719 | I | 2021/12/20 | 2021/12/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $448,500 |

**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 | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 97472181 | SOLARTE LIBARDO | 230301 | 30 | $1,545,000 | $247,200 | EPS037 | 30 | $1,545,000 | $193,200 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,545,000 | $8,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,545,000** | **$247,200** | | | **$1,545,000** | **$193,200** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,545,000** | **$8,100** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $247,200 | $0 | $0 | $247,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $247,200 | $0 | $0 | $247,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,100 | $0 | $0 | $8,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,100 | $0 | $0 | $8,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $193,200 | $0 | $0 | $193,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $193,200 | $0 | $0 | $193,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $448,500 | $0 | $0 | $448,500 |

USUARIO 97472181
CONTRASEÑA s97472181



2021/12/09 05:46 PM

| | |
|---|---|
| | 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: | LIBARDO ARTURO SOLARTE AZAIN | | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | MOCOA | FECHA | 18 DE DICIEMBRE 2021 | REGIONAL | PUTUMAYO | 97.472.181 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | MOCOA SEDE MAGUARE | | | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | 00151-2021 | | | | | |

## 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 | X | DIRSON ANDRES FIGUEROA COETATA | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | DEISY FERNANDA TORRES GETIAL | deisy fernanda torres getial |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | X | 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) | X | IVAN DARIO QUINTERO MARMOL | |
| CONTABILIDAD | X | CARLOS ANDRES REBOLLEDO ARIAS | |
| TESORERIA | X | HILDA IRENE COBOS RIVADENEIRA | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | X | FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA | |
| BIBLIOTECA | X | ANYI KATERINE GARCIA PIMENTEL | Anyi Katherine Garcia. |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA | |

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

OTROS : .....

Firma del Contratista


miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx
Aplicaciones
Lista de lectura
GOV.CO
8 de Diciembre de 2021
SENA
Sistema Inventarios
El empleo es de todos
Mintrabajo
Consulta Inventario
Realizar Toma Virtual
Acceso Almacenista
Catalogo
Consulta por Documento
Número de documento:
97472181
Consultar
Número de documento no valido o no registra bienes activos en SACB.
Generar Reporte relación de Bienes
Consulta por Placa o Serial
Buscar Elemento

| | |
|---|---|
| | Versión: 04<br>Código:<br>GTH- F- 074 |

**Proceso Gestión del Talento Humano**

**Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista**

**INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN**

**1. Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.**

| GRUPO DE ALMANECE E INVENTARIOS | | ENTREGÓ | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| Equipo de computo con sus accesorios ( impresora y escaner) | | | |
| Equipos de comunicación (fijos y movilies) | | | |
| Moviliario ( Sillas, escritorior, archivadores, locker, decansa pies, base para computador, tablero, entre otros) | | | |
| Útiles y accesorios de escritorio (cosedora, perforadora, USB devolutivo) | | | |
| Equipo de video conferencia: video beam, televisores o monitores (con sus accesorios) | | | |
| Demás elementos que le hayan sido entregados para el desempeño de sus funciones | | | |
| Apertura cuentas de responsabilidad por faltantes | | | |
| **Cuenta de Responsabilidad Número** | | | |
| **Fecha:** | 18 DE DICIEMBRE DE 2021 | | |

**2. Procedimiento Oficina de Sistemas** El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato). Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento seria similar.

| | |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| | Código: GTH- F- 074 |

## Proceso Gestión del Talento Humano

## Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

### INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN

**1. Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.**

| GRUPO DE ALMANECE E INVENTARIOS | | ENTREGÓ | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| Equipo de computo con sus accesorios ( impresora y escaner) | | | |
| Equipos de comunicación (fijos y movilies) | | | |
| Moviliario ( Sillas, escritorior, archivadores, locker, decansa pies, base para computador, tablero, entre otros) | | | |
| Útiles y accesorios de escritorio (cosedora, perforadora, USB devolutivo) | | | |
| Equipo de video conferencia: video beam, televisores o monitores (con sus accesorios) | | | |
| Demás elementos que le hayan sido entregados para el desempeño de sus funciones | | | |
| Apertura cuentas de responsabilidad por faltantes | | | |
| **Cuenta de Responsabilidad Número** | | | |
| **Fecha:** | 18 DE DICIEMBRE DE 2021 | | |

**2. Procedimiento Oficina de Sistemas** El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato). Para los responsables en los centros de formación

se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento seria similar.