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 RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA
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	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**21 Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**23784-379148**
No. de documento	**324025**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	**C.C.**	42.132.263	**IP/Nº de contacto**	3225317447
Correo electrónico contratista:	bnmillan@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 CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24104474268	
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:	2205426/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**14421**	
Valor Total del Contrato	$ 40.484.580	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.800.820	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **22/12/2021**	**$ 2.800.820,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR:Prestar servicios Personales de carácter temporal como Instructor y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro de Comercio y Servicios del SENA de la Regional Risaralda, para la vigencia 2021.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.800.820	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		2,21%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 86.098
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.819.300			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.620.120**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.902.406**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 86.098**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**55378785**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.120.328	$ 1.527.720
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 140.100	$ 191.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 179.300	$ 244.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.900	$ 8.000
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	$ 244.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 191.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.000	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 662.012	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.300.802	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.902.406,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.481.420,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	86.098,00	2,21%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	4.963,00	0,200%
-	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	**$ 2.709.759,00**	

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Elaboración de actas de cierre No. 1547 ficha 2080334 del Colegio Santa Rosa de Lima
Elaboración de actas de cierre No. 1548 Y 1549 ficha 2084206 Y 2088002 de la IE Lorencita Villegas de Santos
Elaboración Actas del ultimo POI Fichas 2301842 y 2301857, según actas No. 1525 del 7/12/2021 de la IE Lorencita Villegas de Santos
Elaboración Actas del ultimo POI Fichas 2297784, según actas No. 1526 del 7/12/2021 del colegio Santa Rosa de Lima
Diligenciamiento encuesta autodiagnóstico covid-19
asistencia a reuniones de equipo ejecutor contable y grupo acme
Emisión de juicios evaluativos según fichas NO. 2088002-2084206,2080334, 2297784, 2301842 Y 2301857, de las IE LVS Y SRL Y
Participar en la planeación a la estrategia de empresas didácticas para el 2022 como aporte a la transformación institucional.
Municipio de Pereira

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.

BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA
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,

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
INSTRUCTOR G09

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

ANDRES GOMEZ CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	Calle 26 bis 1A-41 Barrio san jorge	3159800	nidiamillan31@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	DOSQUEBRADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I		55378785	$443.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	191.000	0		0		0	0	0	0	191.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	244.500	0	0	0	0	0	0		244.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.000				8.000	0	0	8.000			80	8.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	191.000	191.000
Pensión	1	244.500	244.500
Riesgos Laborales	1	8.000	8.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	443.500	443.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	Calle 26 bis 1A-41 Barrio san jorge	3159800	nidiamillan31@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	DOSQUEBRADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I		55378785	$443.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	42132263	MILLAN BEDOYA BLANCA NIDIA	59	0			N																	231001	1.528.000	244.500	0	0	0	0	EPS018	1.528.000	191.000	14-23	1.528.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA , identificado(a) con CC 42132263 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., con fecha de última afiliación: 01/06/2006 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	VIGENTE
CC	1193263625	CRISTIAN ANDRES ORTIZ MILLAN	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2020/12	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2021/01	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2021/02	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2021/03	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2021/04	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2021/05	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2021/06	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2021/07	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2021/08	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2021/09	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	2021/10	30
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	NI	860401734	CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN	2021/11	10
CC	42132263	BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA	NI	860401734	CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN	2021/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTIDOS (22) días del mes de DICIEMBRE del año 2021.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 4213222 Dic 22 2021 3:42PM

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pereira, 21 de diciembre de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Pereira, Risaralda

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1193263625**	**ORTIZ MILLAN CRISTIAN ANDRES**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: Blanca Nidia Millán Bedoya

C.C. 42132263 de La Pereira

230.01.682.2021.7049

Unisarc
Corporación Universitaria
Santa Rosa de Cabal

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA SANTA ROSA DE CABAL
"UNISARC"
NIT: 891409768-8

PERSONERÍA JURÍDICA No. 6387, DEL 03 DE MAYO DE 1982
VIGILADA MINEDUCACIÓN

EL SUSCRITO, DIRECTOR DEL CENTRO DE INFORMACIÓN Y CONTROL ACADÉMICO

CERTIFICA:

Que **CRISTIAN ANDRES ORTIZ MILLAN,** identificado con la cedula de ciudadanía número **1193263625,** es estudiante de esta Institución en el programa de **TECNOLOGIA EN DESARROLLO DE SISTEMAS INFORMATICOS(FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES).**

Se encuentra matriculado en cuarto(4) semestre de dicho programa, durante el segundo (II) periodo académico del año dos mil veintiuno(2021). Con una intensidad horaria de veinte (20) horas semanales en jornada diurna

El presente se expide a petición del interesado.

Para constancia se firma y sella en Santa Rosa de Cabal a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del año dos mil veintiuno (2021).

GERMÁN ANDRÉS RAMÍREZ ARIAS
Director del Centro de Información y Control Académico

Transcriptor: Mariana Tabares

NOTA: Este certificado no tiene validez sin el sello seco de Registro y Control Académico de **UNISARC**

Corporación Universitaria Santa Rosa de Cabal • Nit. 891.409.768-8
Campus Universitario "El Jazmín" Kilómetro 4 Vía Santa Rosa de Cabal - Chinchiná, Risaralda
Celulares: **313 744 1102 • 311 609 1846 • 313 739 9906**
Apartado Aéreo 13 • Santa Rosa de Cabal, Risaralda
Pereira - Comité Departamental de Cafeteros de Risaralda Cra. 9 N° 36-43 Pereira - Risaralda
www.unisarc.edu.co • E-mail: **unisarc@unisarc.edu.co**

230.01.336.2021

Unisarc
Corporación Universitaria Santa Rosa de Cabal

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA SANTA ROSA DE CABAL
"UNISARC"
NIT: 891409768-8

PERSONERÍA JURÍDICA No. 6387, DEL 03 DE MAYO DE 1982
VIGILADA MINEDUCACIÓN

EL SUSCRITO, DIRECTOR DEL CENTRO DE INFORMACIÓN Y CONTROL ACADÉMICO

CERTIFICA:

Que **CRISTIAN ANDRES ORTIZ MILLAN,** identificado con la cedula de ciudadanía número **1193263625,** es estudiante de esta Institución en el programa de **TECNOLOGIA EN DESARROLLO DE SISTEMAS INFORMATICOS (FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES).**

Se encuentra matriculado en tercer (3) Semestre de dicho programa, durante el primer (I) periodo académico del año dos mil veintiuno (2021). Con una intensidad horaria de veinte (20) horas semanales en jornada diurna

El valor por concepto de matrícula para el segundo (II) periodo académico del año 2021 es de Dos millones novecientos cuarenta y ocho mil pesos **($2.948.000).**

El presente se expide a petición del interesado.

Para constancia se firma y sella en Santa Rosa de Cabal a los veinticinco (25) días del mes de Junio del año dos mil veintiuno (2021).

GERMÁN ANDRÉS RAMÍREZ ARIAS
Director del Centro de Información y Control Académico

Transcriptor: Manuela Tabares

NOTA: Este certificado no tiene validez sin el sello seco de Registro y Control Académico de **UNISARC**

Corporación Universitaria Santa Rosa de Cabal • Nit. 891.409.768-8
Campus Universitario "El Jazmín" Kilómetro 4 Vía Santa Rosa de Cabal - Chinchiná, Risaralda
Celulares: **313 744 1102 • 311 609 1846 • 313 739 9906**
Apartado Aéreo 13 • Santa Rosa de Cabal, Risaralda
Pereira - Comité Departamental de Cafeteros de Risaralda Cra. 9 N° 36-43 Pereira - Risaralda
www.unisarc.edu.co • E-mail: **unisarc@unisarc.edu.co**