

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL QUINDÍO</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDÍO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional 63</p> <p>Código Centro 953810</p> <p>Fecha Elaboración Diciembre de 2021</p> <p>Versión JUNIO 2021 - 3,21</p> <p>ID de Proceso 90732-542446</p> <p>No. de documento 320513</p>
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
	<p>Nombres y apellidos contratista: JOSE FERNANDO PALOMINO POSADA</p> <p>Correo electrónico contratista: fpalomino@sena.edu.co</p>		<p>C.C. 7.539.131</p> <p>IP/N° de contacto 62659</p>
	<p>Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO Es declarante de renta? ☒ SI Es Pensionado? ☒ NO</p>		
	<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☒ SI Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI</p>		
<p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 06904271967</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 NO</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>N° del contrato: 2194896/2021</p>	<p>N° Compromiso SIIF 10521</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 40.269.567</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 2.286.600</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 0</p>	<p>N° Pago 11</p> <p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/12/2021 Al 18/12/2021</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	<p>Valor Bruto Pago \$ 2.286.600,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: INSTRUCTOR:ORIENTAR FORMACION PROFESI INTEG TITULADA COMPLEMENTARIA PRESENC/VIRTUAL 2021-02-019613</p> <p>(Descripción del servicio prestado)</p>			
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 2.286.600</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.811.000</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.097.600</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.051.650</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo 2,82%</p> <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 114.454</p>	<p>Valor Bruto Pago \$ 2.286.600,00</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>			
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS 9427344556</p> <p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 914.640</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 114.400</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 146.400</p> <p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p> <p>ARL \$ 4.800</p> <p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p> <p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p> <p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p> <p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -</p> <p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 244.000</p> <p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 190.600</p> <p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 8.000</p> <p>Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ -</p> <p>Salud hasta \$ 580.928 \$ -</p> <p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 1.350.550</p> <p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 4.051.650,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 2.025.800,00</p> <p>Valor base IVA 0,00</p> <p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00</p> <p>Menos Retención en la Fuente 114.454,00</p> <p>Menos Retención IVA 0,00</p> <p>Reteica - 8299 0,00</p> <p>Otras Retenciones 0,00</p> <p>Otras Retenciones 0,00</p> <p>Otras Retenciones 0,00</p> <p>Otras Retenciones 0,00</p> <p>Descuentos de Libranza 0,00</p> <p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p> <p>VALOR A PAGAR \$ 2.172.146,00</p>	<p>TARIFA 19%</p> <p>2,82%</p> <p>15%</p> <p>0,000%</p> <p>0,000%</p> <p>0,000%</p> <p>0,000%</p> <p>0,000%</p> <p>0,000%</p>	
<p align="center">SON: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Se elaboraron guías e instrumentos de titulada presencial: 2396871 - 2396876 - 2339482 - 2146040 - 2369795 - 2351842 - 2396870 y 23767</p> <p>Se ejecutaron las acciones de formación de los resultados de aprendizaje de formación titulada programadas para el IV Trimestre 2021.</p> <p>Se aplicaron según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación en las acciones de formación titulada</p> <p>Se registró el juicio de evaluación de los resultados de aprendizaje de las fichas de formación titulada: 2396871 - 2396876 - 2339482</p> <p>Se promovió y se hizo seguimiento al cumplimiento del reglamento del aprendiz</p> <p>Se presentaron, oportunamente, las planillas de pagos de seguridad social No. 9427344556 de noviembre de 2021 y 9428292219 de diciembre</p> <p>Se cumplieron con las horas asignadas por la coordinación, las cuales se encuentran reportadas en el aplicativo SOFIA Plus.</p> <p>Las demás actividades desarrolladas se reflejan en el informe mensual, contractual, anexo a esta planilla.</p>			
<p align="center">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 align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>		<p align="center">JOSE FERNANDO PALOMINO POSADA EL CONTRATISTA</p>	
<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 align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p align="center">GIOVANNY VICENTE IBARRA PALACIOS INSTRUCTOR</p>	
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>			
<p align="center">CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>			