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 SANTANDER**
**CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL**
**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** | **68** |
| **Código Centro** | **954610** |
| **Fecha Elaboración** | **21 Diciembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **54986-760373** |
| **No. de documento** | **324189** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | AURA CECILIA CAMARGO MUÑOZ | **C.C.** | 43.972.057 | **IP/Nº de contacto** | 15572 |
| **Correo electrónico contratista:** | acamargo@misena.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 ?** | | NO | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 10032984585 | |
| **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:** | 2341764/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **34821** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 30.321.067 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 1.431.467 | **9** | **Del** | **01/12/2021** | **Al** | **11/12/2021** | **$ 1.431.467,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.431.467 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 8,85% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 537.100 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 7.808.000 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 9.239.467** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 6.067.700** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 537.100** |

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

| | **Diciembre** | **Noviembre** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **8617094937 - 86** | Valor Base retención en la fuente | 6.067.700,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 908.526 | $ 1.561.600 | Valor Base retención en la fuente ICA | 1.172.467,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 113.600 | $ 195.200 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 145.400 | $ 249.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 537.100,00 | 8,85% |
| ARL II | $ 9.500 | $ 16.400 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8560 | 2.863,00 | 0,200% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 499.800 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 390.400 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 32.800 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 2.022.567 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 891.504,00** | |

**SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Actividades de proyecto de investigación, elaboración plan tecnológico del centro en el área de turismo. - adelantar las tres Fases establecidas en la metodología PREVIOS - Plan Tecnológico de Centro 2020-2030. – 40 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.

**AURA CECILIA CAMARGO MUÑOZ**
**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,

**OSCAR YESID VEGA FONTECHA**
**PROFESIONAL G02**

**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**

**MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | AURA CECILIA CAMARGO MUNOZ |
| IDENTIFICACION: | CC-43972057 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2021-12-23 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2021-12-23 |
| FECHA DE PAGO: | 2021-12-23 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERIODO PENSION: | 2021-11 |
| PERIODO SALUD: | 2021-11 |
| NUMERO PLANILLA: | 8617096131 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8617096131 |
| TIPO DE PLANILLA: | N |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 81.600 | $ 81.600 |
| Subtotal Salud | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 81.600 | $ 81.600 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 104.400 | $ 104.400 |
| Subtotal Pensión | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 104.400 | $ 104.400 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 |
| Subtotal ARL | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 192.800 | $ 192.800 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 17/01/2022 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | AURA CECILIA CAMARGO MUNOZ |
| IDENTIFICACION: | CC-43972057 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2021-12-23 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2021-12-22 |
| FECHA DE PAGO: | 2021-12-22 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERIODO PENSION: | 2021-11 |
| PERIODO SALUD: | 2021-11 |
| NUMERO PLANILLA: | 8617094937 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8600600150 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 908.526 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 113.600 | $ 113.600 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 908.526 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 908.526 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.500 | $ 9.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 268.500 | $ 268.500 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 17/01/2022 |

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 04<br>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: AURA CECILIA CAMARGO MUÑOZ | | | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | Vélez | FECHA | Diciembre de 2021 | REGIONAL | Santander - CGAO | 43.972.057 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | | CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | | CO1.PCCNTR.2341764 del 18 de Abril 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 | X | Yasmin Ardila Santamaria | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | Nelsy Reyes Olaya | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARIA GENERAL | X | Oscar Yesid Vega Fontecha | |
| ALMACEN 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) | X | Luis Javier Reyes Olaya | |
| CONTABILIDAD | X | Maria Camila Riaño Ariza | |
| TESORERIA | X | Fidel Romero Sanchez | |
| COORDINACIÓN DE AREA/GRUPO/ ACADEMICA | X | Oscar Yesid Vega Fontecha | |
| BIBLIOTECA | X | Carolina Monica Pulido Torres | |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | Oscar Yesid Vega Fontecha | |

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

OTROS

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) AURA CECILIA CAMARGO MUÑOZ identificado(a) con CC. 43972057 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 22 de Diciembre de 2021 a las 13:54:35

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.