

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |  |                   |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
|  <p><b>SENA</b><br/>SERVICIO NACIONAL<br/>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   | 73                |
|                                                                                                                                              | REGIONAL TOLIMA                                                                                                                             |  | Código Centro     | 101073            |
|                                                                                                                                              | DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO                                                                                                            |  | Fecha Elaboración | Febrero de 2022   |
|                                                                                                                                              | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                           |  | Versión           | ENERO 2022 - 1,22 |
|                                                                                                                                              | Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)                                                          |  | ID de Proceso     | 82649-158887      |
|                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 346451            |

  

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |                                         |                                                                                        |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | MARIA JULIETH VILLANUEVA ARENAS         | C.C.                                                                                   | 1.110.459.603                          |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | mjvillanueva@sena.edu.co                | IP/N° de contacto                                                                      | 2620314                                |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | Pertenece al régimen simple de tributación?                                            | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                         | Es declarante de renta?                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                         | Es Pensionado?                                                                         | <input type="checkbox"/> NO            |
| Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores                                                                  | <input type="checkbox"/> NO             | Inducción SST                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                         | Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCOLOMBIA                             | Tipo de cta                                                                            | AHORROS                                |
|                                                                                                                      |                                         | N° Cuenta                                                                              | 71800028021                            |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? | <input type="checkbox"/> NO             | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200 | <input type="checkbox"/> NO            |

  

| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                |               |                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |
|------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| N° del contrato:                                           | 3406622/2022  | N° Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                                                        | 7622                         |
| Valor Total del Contrato                                   | \$ 48.311.120 | N ° Pago                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                            |
| Saldo Anterior del Contrato                                | \$ 48.311.120 | Periodo objeto de pago                                                                                                                                                                                                                                    | Del 01/02/2022 Al 28/02/2022 |
| Nuevo Saldo del Contrato                                   | \$ 43.919.200 | Legalización comisiones del periodo                                                                                                                                                                                                                       | \$ 0,00                      |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) |               | SERVICIOS PERSONALES: CO1.PCCNTR.3406622, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL BAJO LA ESTRUCTURA DE LA RUTA DE EMPRENDIMIENTO SENA, PARA LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE EMPRE |                              |

  

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |                     |                                           |             |
|------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 4.391.920        | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0%          |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                    | <b>\$ 4.391.920</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>              | <b>\$ 2.589.021</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |

  

| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR |              |       |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|-------|----------------------------------------------------|
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                           | Febrero      | Enero |                                                    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                      | \$ 1.756.768 | \$ 0  | Valor Base retención en la fuente 2.589.021,00     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 219.600   | \$ 0  | Valor Base retención en la fuente ICA 3.891.220,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 281.100   | \$ 0  | Valor base IVA 0,00                                |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                   | \$ -         | \$ 0  | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                   |
| ARL                                                                   | \$ 9.200     | \$ 0  | Menos Retención en la Fuente 0,00 0%               |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                 | \$ -         |       | Menos Retención IVA 0,00 0%                        |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                     | \$ -         |       | Reteica - 7010 0,00                                |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064       | \$ -         |       | Bomberos 922,00 6,000%                             |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400                           | \$ -         |       | Otras Retenciones 0,00 0,000%                      |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes         | \$ -         |       | Otras Retenciones 0,00 0,000%                      |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |       | Otras Retenciones 0,00 0,000%                      |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |       | Descuentos de Libranza 0,00                        |
| Dependientes hasta \$ 1.216.128                                       | \$ 439.192   |       | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00              |
| Salud hasta \$ 608.064                                                | \$ -         |       | <b>VALOR A PAGAR \$ 4.390.998,00</b>               |
| Renta Exenta 25% \$ 9.120.960                                         | \$ 863.007   |       |                                                    |
| Retención en la Fuente Contingente \$ -                               |              |       |                                                    |

  

**SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE**

  

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial bajo la estructura de la ruta de emprendimiento SENA, para la gestión y cumplimiento de los programas de Emprendimiento |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <b>MARIA JULIETH VILLANUEVA ARENAS</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

  

| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><b>HENRY ALBERTO HERRERA LAVERDE</b><br><b>PROFESIONAL G02</b> |

  

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**

  

**ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO**  
DIRECTOR REGIONAL

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del  
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**MARIA JULIETH VILLANUEVA ARENAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.459.603**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Febrero del 2022.

Cordialmente,



\_\_\_\_\_  
Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

**POSITIVA**  
**Compañía de Seguros S.A.**  
**N.I.T 860.011.153-6**

**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que MARIA JULIETH VILLANUEVA ARENAS, con Cédula Ciudadanía No. 1110459603 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 01/02/2022, para el contrato registrado con fecha desde 01/02/2022 y fecha hasta 31/12/2022, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201012511815.

Dada en Bogotá, a los 16 días del mes de febrero de 2022

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

Ibague, 16 febrero 2022

**Señor(a)**  
**A QUIEN INTERESE**

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA JULIETH VILLANUEVA ARENAS identificado con CC 1110459603, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-----------------|-----------------|----------------|--------|
| CUENTA AHORROS  | 71800028021     | 2019/06/20     | ACTIVA |

Atentamente.

**WILSON CASTRO CRUZ**

SUPERNUMERARIO -SUBGERENTE

OFICINA LA ESTACION

IBAGUE

**\* Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

