

 <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) REGIONAL MAGDALENA</p> <p align="center">CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>		Código Regional	47	
			Código Centro	911810	
			Fecha Elaboración	Octubre de 2022	
			Versión	MAYO 2022 - 2,22	
			ID de Proceso	60774-044582	
		No. de documento	587995		
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO		C.C.	36.539.286
Correo electrónico contratista:		nvilorianavarro@gmail.com		IP/N° de contacto	54102
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	SI
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	78196040306
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 2022 supera los \$ 125'413.200		NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato:	3434875/2022	N° Compromiso SIIF		22022	
Valor Total del Contrato	\$ 31.980.000	N° Pago	8	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.997.500	Del	01/10/2022	Al	31/10/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	Valor Bruto Pago	\$ 3.997.500,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACION PARA LA POBLACION DESPLAZADA DE ACUERDO CON LA PROGRAMACION DEL CAAG, EN LA ESP DE GESTION ADMINISTRATIVA			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.997.500	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.997.500	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.848.200				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	Setiembre	9440899427	Valor Base retención en la fuente	2,848,200,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.599.000	\$ 1.599.000		Valor Base retención en la fuente ICA	3,797.600,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 199.900	\$ 199.900		Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ -		Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 8.400	\$ 8.400		Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			Retencia - 8299	26.583,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -				0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -				0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -			Pro-Hospital	79.950,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -				0,00%
Salud hasta \$ 608.064	\$ -			Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 949.400			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			VALOR A PAGAR	\$ 3.890.967,00
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
<p>Orientación del aprendizaje en formación de los cursos complementarios con fichas de caracterización 2650159, 26532267 y 2664243</p> <p>Planeación curso de SERVICIO AL CLIENTE, Código de programa 13530025 VS 2 Ficha DE CARACTERIZACION 2650159 Y comportamiento emprendido</p> <p>Identificar aprendizaje en formación del curso de SERVICIO AL CLIENTE, Código de programa 13530025 VS 2 Ficha DE CARACTER</p> <p>Participación en el proceso de Inducción Se hace la presentación de nuestra entidad SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Y, se presen</p> <p>Se pasa una lista de control de asistencia, con el propósito de hacer los registros correspondientes en el aplicativo Sofia plus. De l</p> <p>SE crea RUTA DE APRENDIZAJE Y SE ASOCIAN LOS APRENDICES DE LAS FORMACIONES SERVICIO AL CLIENTE, Código de programa 13530025 VS 2 ficha</p> <p>Una vez terminada la formación de los cursos Se procedió a realizar la evaluación correspondiente.de las fichas 2650159, 2653279, 265</p> <p>Acciones realizadas con ocasión de la matrícula de las formaciones de SERVICIO AL CLIENTE, Código de programa 13530025 VS 2 ficha</p> <p>se hace desplazamiento para , para desarrollar las formaciones de cursos complementarios en SERVICIO AL CLIENTE, Código de</p>					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
<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>					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
<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="right">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>					
<p align="right">BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN 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: EL ORDENADOR DEL PAGO</p>					
<p align="center">GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36539286		VILORIA NAVARRO NERIS MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ BURECHE CASA 12 MIRA CAMPESTRE	SANTA MARTA-MAGDALENA	4370038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1714108050	9440899427	I	2022/10/21	2022/10/20	BANCOLOMBIA	0	\$208,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
1	CC 36539286	VILORIA NERIS		0	\$0	\$0	EP5037	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	\$8,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36539286		VILORIA NAVARRO NERIS MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ BURECHE CASA 12 MIRA CAMPESTRE	SANTA MARTA-MAGDALENA	4370038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1714108050	9440899427	I	2022/10/21	2022/10/20	BANCOLOMBIA	0	\$208,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$208,400	\$0	\$0	\$208,400	

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **36539286** y número de Afiliación **936539286100**, esta Administradora mediante resolución No. **271963** de **2016** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03** registrando fecha de ingreso a nómina **Septiembre** de **2016**.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 18 de septiembre de 2022.



DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

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

NOMBRE		NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA	20/10/2022	REGIONAL	MAGDALENA	36.539.286	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		No CO1.PCCNTR.3434875 de 1 DE MARZO DEL año 2022					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		EDILBERTO MEZA JIMENEZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		CESAR BENAVIDEZ MOLINARES	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miiinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		DIMAS BOLAÑO	
CONTABILIDAD		HUGO BRITO	
TESORERIA	X	BLADIMIR CONTRERAS	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	
BIBLIOTECA		JUAN CAMILO ROJAS	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN	

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

OTROS :

Firma del Contratista