

 <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 SANTANDER</p> <p align="center">DESPACHO DIRECCION</p>		<p>Código Regional</p>	<p>68</p>																																																																																																												
			<p>Código Centro</p>	<p>101068</p>																																																																																																												
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>22 Noviembre de 2022</p>																																																																																																												
			<p>Versión</p>	<p>MAYO 2022 - 2.22</p>																																																																																																												
			<p>ID de Proceso</p>	<p>40637-494696</p>																																																																																																												
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>			<p>No. de documento</p>	<p>619057</p>																																																																																																												
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>																																																																																																																
<p>Nombres y apellidos contratista: ADRIANA MARCELA ORDOÑEZ ESTEVEZ</p> <p>Correo electrónico contratista: amordonez@sena.edu.co</p> <p>C.C. 1.020.816.160 IP/N° de contacto 73504</p> <p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO</p> <p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 32230040230</p> <p>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</p>																																																																																																																
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>																																																																																																																
<p>N° del contrato: 3233208/2022 N° Compromiso SIIF 3322</p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total del Contrato</td> <td>\$ 23.230.000</td> <td>N° Pago</td> <td>11</td> <td>Periodo objeto de pago</td> <td>Del 01/11/2022 Al 30/11/2022</td> <td>Valor Bruto Pago</td> <td>\$ 2.020.000,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo Anterior del Contrato</td> <td>\$ 4.040.000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nuevo Saldo del Contrato</td> <td>\$ 2.020.000</td> <td></td> <td></td> <td>Legalización comisiones del periodo</td> <td>\$ 0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Valor Total del Contrato	\$ 23.230.000	N° Pago	11	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2022 Al 30/11/2022	Valor Bruto Pago	\$ 2.020.000,00	Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.040.000							Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.020.000			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00																																																																																						
Valor Total del Contrato	\$ 23.230.000	N° Pago	11	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2022 Al 30/11/2022	Valor Bruto Pago	\$ 2.020.000,00																																																																																																									
Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.040.000																																																																																																															
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.020.000			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00																																																																																																											
<p>OBJETO CONTRACTUAL: SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO A PROCESOS DE ATENCION A LA POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE EN EL MARCO DE LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES Y DE LOS COMPROMISOS DE LA ENTIDAD FRENTE A LA LEY DE VICTIMAS PL 11M 15D VR MES \$2.020.000</p> <p>(Descripción del servicio prestado)</p>																																																																																																																
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <table border="1"> <tr> <td>Ingresos por honorarios</td> <td>\$ 2.020.000</td> <td>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ 0</td> <td>Retención en la Fuente del Periodo</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</td> <td>\$ 2.020.000</td> <td>Menos, Retefuente Otros Ingresos</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</td> <td>\$ 1.301.250</td> <td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td> <td>\$ 0</td> </tr> </table>					Ingresos por honorarios	\$ 2.020.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.020.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.301.250	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																												
Ingresos por honorarios	\$ 2.020.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%																																																																																																													
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0																																																																																																													
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.020.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0																																																																																																													
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.301.250	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																													
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Noviembre</th> <th>Octubre</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS</td> <td></td> <td>8621519628</td> <td>Valor Base retención en la fuente</td> <td>1.301.250,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 1.000.000</td> <td>\$ 1.000.000</td> <td>Valor Base retención en la fuente ICA</td> <td>1.735.000,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 125.000</td> <td>\$ 125.000</td> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 160.000</td> <td>\$ 160.000</td> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td>\$ 5.300</td> <td>\$ 5.300</td> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>Reteica - 9609</td> <td>0,00</td> <td>0,900%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta \$ 1.216.128</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salud hasta \$ 608.064</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</td> <td>\$ 433.750</td> <td>\$ -</td> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$ 2.020.000,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Noviembre	Octubre				N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		8621519628	Valor Base retención en la fuente	1.301.250,00	TARIFA	Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	Valor Base retención en la fuente ICA	1.735.000,00		Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.000	\$ 125.000	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 160.000	\$ 160.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	ARL	\$ 5.300	\$ 5.300	Menos Retención IVA	0,00	15%	Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 9609	0,00	0,900%	Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00		Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%	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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00		Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 433.750	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.020.000,00		Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			
	Noviembre	Octubre																																																																																																														
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		8621519628	Valor Base retención en la fuente	1.301.250,00	TARIFA																																																																																																											
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	Valor Base retención en la fuente ICA	1.735.000,00																																																																																																												
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.000	\$ 125.000	Valor base IVA	0,00																																																																																																												
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 160.000	\$ 160.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																											
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																											
ARL	\$ 5.300	\$ 5.300	Menos Retención IVA	0,00	15%																																																																																																											
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 9609	0,00	0,900%																																																																																																											
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00																																																																																																												
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																											
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																											
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00																																																																																																												
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																												
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 433.750	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.020.000,00																																																																																																												
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -																																																																																																														
<p align="center">SON: DOS MILLONES VEINTE MIL PESOS M/CTE</p>																																																																																																																
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <p>ELABORACION DE TERCER INFORME DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS PV TERCER TRIMESTRE 2022 CENTRO AGROTURISTICO</p> <p>ATENCION PRESENCIAL EXPOEMPLEO EGRESADOS SENA 2 DE NOVIEMBRE DE 2022</p> <p>CERTIFICADOS REGISTRO APLICATIVO AGENCIA PUBLICA DE EMPLEO SENA - APRENDICES CENTRO AGROTURISTICO</p> <p>ORIENTACION USUARIOS APE VIA CORREO ELECTRÓNICO, VIA TELEFÓNICA Y VIA WHATSAPP</p> <p>SOCIALIZACION PRIMERA CONVOCATORIA DE FORMACION PRESENCIAL 2023 SENA CENTRO AGROTURISTICO - POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA</p> <p>ATENCION PRESENCIAL SENA C.A USUARIOS VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y DEMAS POBLACIONES VULNERABLES</p> <p>ACOMPANIAMIENTO SENA TERCER CONSEJO DE POLÍTICA SOCIAL DE LA VIGENCIA 2022 - MUNICIPIO DE VILLANUEVA SANTANDER</p> <p>ACOMPANIAMIENTO SENA COMITES Y SUBCOMITES DE JUSTICIA TRANSICINAL - MUNICIPIOS DE GUADALUPE, MOGOTES, PALMAS DEL SOCORRO, PÁRAMO.</p> <p>ATENCION Y RESPUESTA DE TRASLADO PQRS NO.: 7-2022-291715 NIS: 2022-01-393533 REGIONAL SANTANDER</p>																																																																																																																
<p>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="right">ADRIANA MARCELA ORDOÑEZ ESTEVEZ EL CONTRATISTA</p>																																																																																																																
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</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="right">OSCAR ALFONSO PENA AMAYA PROFESIONAL G10</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">JOSE WILSON CARRERO MALDONADO DIRECTOR REGIONAL A G08</p>																																																																																																																



RAZON SOCIAL :	ADRIANA MARCELA ORDOÑEZ ESTEVEZ
IDENTIFICACION:	CC-1020816160
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-15
FECHA DE PAGO:	2022-11-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	8621519628
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8611671787
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 125.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 160.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 5.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.300	\$ 290.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/01/2023
----------------------------------	------------