

 <p>SERVICIO NACIONAL 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	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	950210
	COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA		Fecha Elaboración	Noviembre de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	09367-437196
			No. de documento	604512

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	MARCELA MARLADAN BAUTISTA ZAMORA	C.C.	39.761.290
Correo electrónico contratista:	mmbautista@sena.edu.co	IP/N° de contacto	0001
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ NO
		Es Pensionado?	☐ NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	0157032848
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:	4106908/2022	N° Compromiso SIIF	345022
Valor Total del Contrato	\$ 8.387.056	N° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.718.447	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2022 Al 30/11/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.906.149	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		5_9502_314 - 5_9502_315 - 5_9502_317 - 5_9502_326 - 5_9502_332 - 5_9502_336 PRESTAR LOS SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL, ORIENTACIÓN Y ASESORÍA EN LOS PROGRAMAS DE LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENT	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.812.298	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	\$ 3.812.298	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.630.999	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.067.443	\$ 747.211	Valor Base retención en la fuente 2.630.999,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 133.500	\$ 93.500	Valor Base retención en la fuente ICA 3.507.998,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 170.800	\$ 119.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 5.600	\$ 4.000	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Jaime Isaza Cadavid 15.249,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones 0,00
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	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		VALOR A PAGAR \$ 3.797.049,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 877.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Impartir formación a las siguientes fichas: 2665329, 26677385, de acuerdo con la programación establecida.</p> <p>En la formación: Técnico en atención integral a la primera infancia. Ficha: 2665329 Reconocer los actores y la metodología del pr</p> <p>En la formación: Complementaria Ficha: 26677385 Continuamos con la guía de aprendizaje #1 correspondiente a la actividad: Elaboraci</p> <p>Brindar Formación en el ambiente de formación Ciudadela Educativa Mutambé del municipio de Amalfi</p> <p>Impartir formación a las siguientes fichas: 2665329, 26677385, de acuerdo con la programación establecida</p> <p>Se elaboro la guía de aprendizaje N# 3 Reconocer los actores y la metodología del proceso de la formación profesional.</p> <p>Se realizaron dos retiros de la formación antes de asociarlos a la ruta de aprendizaje de los aprendices, Liliana Elena Cárdenas Tobón</p> <p>Actualización de la carpeta de evidencias dispuestas en el drive por el supervisor de contrato para su revisión</p> <p>Se Realizo la certificación de la ficha 2665329 Actividad: Reconocer los actores y la metodología del proceso de la formación profe</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>MARCELA MARLADAN BAUTISTA ZAMORA EL CONTRATISTA</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 período 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>MAURICIO ARMANDO PEÑA BETANCUR INSTRUCTOR G10</p>

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

FERNANDO CANO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39761290		MARCELA MARLADAN BAUTISTA ZAMORA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 75 a 106 04 Apt 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115212696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	1734453847	9441634903	I	2022/11/23	2022/11/01	BANCOLOMBIA	0	\$325,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																															
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																										
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																	\$1,067,444	\$170,800			\$1,067,444	\$133,500			\$1,067,444	\$21,400			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$325,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																	\$1,067,444	\$170,800			\$1,067,444	\$133,500			\$1,067,444	\$21,400			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$325,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																	\$1,067,444	\$170,800			\$1,067,444	\$133,500			\$1,067,444	\$21,400			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$325,700
1	CC	39761290	BAUTISTA MARCELA		X															25-14	21	\$1,067,444	\$170,800	EPS005	21	\$1,067,444	\$133,500	CCF21	21	\$1,067,444	\$21,400	0	\$0	0.000%	\$0	21	\$0	\$0	No	\$325,700																											
Total Afiliados(1)																																	\$1,067,444	\$170,800			\$1,067,444	\$133,500			\$1,067,444	\$21,400			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$325,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39761290		MARCELA MARLADAN BAUTISTA ZAMORA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 75 a 106 04 Apt 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115212696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1734453847	9441634903	I	2022/11/23	2022/11/01	BANCOLOMBIA	0	\$325,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$170,800	\$0	\$0	\$170,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$170,800	\$0	\$0	\$170,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$133,500	\$0	\$0	\$133,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$133,500	\$0	\$0	\$133,500
TOTAL				1	\$325,700	\$0	\$0	\$325,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39761290		BAUTISTA ZAMORA MARCELA MARLADAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 75 a 106 04 Apt 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115212696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1769249171	9442880612	N	2022/11/23	2022/11/22	BANCOLOMBIA	0	\$5,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,067,444		\$5,600		\$0	\$0		\$5,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,067,444		\$5,600		\$0	\$0		\$5,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,067,444		\$5,600		\$0	\$0		\$5,600
1	CC	39761290	BAUTISTA	X						A										25-14	21	(\$1,067,444)	(\$170,800)	EPS005	21	(\$1,067,444)	(\$133,500)	CCF21	21	(\$1,067,444)	(\$21,400)	14-23	0	\$0	0.000%	\$0	21	\$0	\$0	No	(\$325,700)
2	CC	39761290	BAUTISTA MARCELA	X						C										25-14	21	\$1,067,444	\$170,800	EPS005	21	\$1,067,444	\$133,500	CCF21	21	\$1,067,444	\$21,400	14-23	21	\$1,067,444	0.522%	\$5,600	21	\$0	\$0	No	\$331,300
Total Afiliados(1)																						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,067,444		\$5,600		\$0	\$0		\$5,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39761290		BAUTISTA ZAMORA MARCELA MARLADAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 75 a 106 04 Apt 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115212696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1769249171	9442880612	N	2022/11/23	2022/11/22	BANCOLOMBIA	0	\$5,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,600	\$0	\$0	\$5,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,600	\$0	\$0	\$5,600
TOTAL				1	\$5,600	\$0	\$0	\$5,600