

 DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL ANTIOQUIA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)	Código Regional	5
	Código Centro	912710
	Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
	Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	ID de Proceso	01247-766007
	No. de documento	302154

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	KAREN YISSELLE RAMOS URBANO	C.C.	1.061.718.930
Correo electrónico contratista:	kramos1689@gmail.com	IP/N° de contacto	3168883024
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ Es declarante de renta?	☐ SI	☐ Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
	☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS
	N° Cuenta	0570397489	
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			
N° del contrato:	2617927/2021	N° Compromiso SIIF	29021
Valor Total del Contrato	\$ 20.350.000	N° Pago	7
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.603.333	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 13/12/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CONTRATACIÓN INSTRUCTORES 5_9127_170 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR FORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORÍA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y TRANSVERSAL DE MANERA VIRTUAL PARA EL CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL - ETICA.		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 1.603.333	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.700.000	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.303.333	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.069.750	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	Diciembre	Noviembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 908.526	\$ 1.480.000	Valor Base retención en la fuente 3.069.750,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 113.600	\$ 185.000	Valor Base retención en la fuente ICA 1.344.333,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 145.400	\$ 236.800	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 4.800	\$ 7.800	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 - 8544 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Jaime Isaza Cadavid 6.413,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 236.000		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 185.000		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 7.800		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 530.333		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 1.023.250		VALOR A PAGAR \$ 1.596.920,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1. Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia 2. Rendir informes académicos que contengan novedades de los aprendices (llamados de atención por escrito, inasistencia reiterada resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales) 3. Registrar los resultados de la emisión de juicios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o novedades del aprendiz en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecución de la formación profesional en el aplicativo dispuesto por la entidad.	

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.	KAREN YISSELLE RAMOS URBANO EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, ANA MILENA ARTEAGA GONZALEZ INSTRUCTOR G09

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

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1061718930				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					KAREN YISSELLE RAMOS URBANO					NÚMERO PLANILLA:					4417832476				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CAUCA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					CRA 5 B ESTE # 10 -35 APTO 603					DÍAS DE MORA:					noviembre AÑO				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					MES				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2021/12/06				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					I-INDEPENDIENTES				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					9997824545									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 236.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.800	\$ 0	\$ 236.800
SUBTOTALES:										\$ 236.800	\$ 0	\$ 236.800

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 185.000		\$ 0		\$ 0	\$ 185.000	\$ 0	\$ 0	\$ 185.000
SUBTOTALES:													\$ 185.000	\$ 0	\$ 0	\$ 185.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.800	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800
SUBTOTALES:								\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APOORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT					IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	CC 1061718930	RAMOS URBANO KAREN YISSELLE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.480.000				NO	30																230301-PORVENIR	30		\$ 1.480.000	\$ 236.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 236.800	EPS005-SANITAS S.A.	30		\$ 1.480.000	\$ 185.000	\$ 0	\$ 185.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.480.000	\$ 106171893	\$ 7.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 429.600

Nº OS: 9146667146

DV: 903377

Cajero:

JOALIDEL

Cliente beneficiario:

110263 PILA RECAUDO

Fecha:

06/12/2021 13:49:54

PS Recaudador:

993720 CENTRO EXITO 1

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

1061718930

Nombre:

KAREN GISSEL

Apellido 1:

RAMOS

Apellido 2:

NA

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

8380971

Codigo Planilla:

4417832476

Periodo Pago:

2021/11

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

1061718930

\$429.600,00

Valor recibido:

\$429.600,00

Forma de pago:

EFFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicialcliente@efecty.com.co



Versión: 04

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: Karen Yisselle Ramos Urbano

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Bagre FECHA 21/12/2021 REGIONAL Antioquia 1.061.718.930

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro de Formación Minero Ambiental

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: No CO1.PCCNTR.2618210

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

X

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

Sebastián Buelvas Julio

Sebastián Buelvas

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOS

Ludis Marcela Barco Maturana

Ludis Barco

ENTREGA CARNE (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

Gloria Farley Ramirez

Gloria Ramirez

ALMACÉN E INVENTARIOS

Lilibeth Andrea Vasco Martinez

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formatoSERVICIOS GENERALES.
ADMINISTRACIÓN DEL EDIFICIO

Jaime Andrés Alvarez Figueroa

JAIME ALVAREZ

SERVICIOS GENERALES.
ADQUISICIONES Contratación

Maria Eugenia Hoyos Arcia

Maria Eugenia

CONTABILIDAD

Luis Felipe Peralta Tapia

Luis Felipe

TESORERÍA

Carolina Gallo Rodas

Carolina

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA

Ana Milena Arteaga Gonzalez

Ana Milena Arteaga

BIBLIOTECA

Lucy Judith Martinez Peralta

Lucy Judith

SUPERVISOR DE CONTRATO

Ana Milena Arteaga Gonzalez

Ana Milena Arteaga

ORDENADOR DEL GASTO

Jairo León Jiménez Zapata

Jairo León

Firmado digitalmente por
Jairo León Jiménez Zapata
Fecha: 2021.12.28 11:57:16
-05'00'

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

OTROS :

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) RAMOS URBANO KAREN YISELLE identificado(a) con CC. 1061718930 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 21 de Diciembre de 2021 a las 17:27:18

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.