

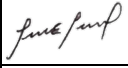
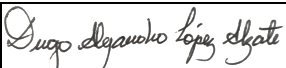
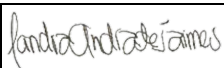
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NORTE DE SANTANDER CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-NORTE DE SANTA		Código Regional	54
			Código Centro	953710
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	92498-030720
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARTA ALEJANDRA BOHORQUEZ ACERO Correo electrónico contratista: mabohorqueza@sena.edu.co		C.C. 1.094.244.839	IP/N° de contacto 3138681847	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☒ NO		Es declarante de renta? ☒ SI		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Es Pensionado? ☒ NO		
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 ☒ NO		Inducción SST ☒ SI		
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A		N° Cuenta 47673139694		
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A		Tipo de cta AHORROS		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1352582/2020		N° Compromiso SIIF 28720		
Valor Total del Contrato \$ 37.396.147		N° Pago 11		Valor Bruto Pago \$ 1.263.384,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 1.263.384		Periodo objeto de pago Del 01/12/2020 Al 10/12/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.263.384		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.790.150		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.053.534		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.278.276				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Diciembre	Noviembre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			4367706722	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 877.803	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente 3.278.276,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.800	\$ 189.600	Valor Base retención en la fuente ICA 1.013.084,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.500	\$ 242.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL III		\$ 21.400	\$ 37.000	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		Reteica - 8542 5.065,00 0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		Estampilla Departamental 25.268,00 2,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 242.600		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 189.600		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 37.000		
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -		
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 1.092.759		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
				VALOR A PAGAR \$ 1.233.051,00
SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN PROGRAMAS DE TITULADA y/o COMPLEMENTARIA: Ficha 1963847 TN Servicios Farmacéuticos Total Horas: 53 TOTAL HORAS: 53 Días laborados: 10 Ver anexo: Informe mensual de ejecución contractual, correspondiente al mes de DICIEMBRE. Lugar de ejecución: PAMPLONA				
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.				
MARTA ALEJANDRA BOHORQUEZ ACERO EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.				
PEDRO ANTONIO BOCAREJO GELVEZ INSTRUCTOR G20				
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				
EDUARDO RIVERA SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

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:	1094244839		NÚMERO PLANILLA:	4367706722	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	BOHORQUEZ ACERO MARTA ALEJANDRA ..		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAMPLONA	TÉLEFONO:	NORTE DE SANTANDER		DÍAS DE MORA:	noviembre AÑO	MES	noviembre AÑO	2020
DIRECCIÓN:	CRA 8 2-27	CLASE APORTANTE:	5680000		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		121087273
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DEL CONTRATISTA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL CENTRO CIES	LUGAR: CUCUTA
		FECHA: 19 de noviembre de 2020
		REGIONAL NORTE DE SANTANDER

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN C.C. No
BOHORQUEZ ACERO MARTA ALEJANDRA	1.094.244.839
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Centro de la industria, la Empresa y los Servicios - CIES
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.1352582 DEL 14 de febrero de 2020
CAUSAL DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO	
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO ☒	CESIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO ☐ LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO ☐ LIQUIDACIÓN UNILATERAL ☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES			
		NOMBRES		FIRMA	
GESTIÓN DE TIC	X	N.A.			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	PIEDAD CONSUELO ROA SANGUINO			
ENTREGA DE CARNET	X	LUIS EVELIO FLOREZ PEÑARANDA			
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	EDUARDO RAMIREZ			
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	N.A.			
CONTABILIDAD	X	ALVARO GUSTAVO QUINTERO SANGUINO			
TESORERIA	X	JULIO CESAR LOPEZ			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	PEDRO ANTONIO BOCAREJO GELVEZ	ORDENES DE VIAJE	FREDDY RAMREZ	
COMERCIO			SEGURIDAD SOCIAL	FREDDY RAMREZ	
			SOFIA PLUS	JUAN CHACON	
			SIGEP	FREDDY RAMREZ	
BIBLIOTECA	X	DIEGO ALEJANDRO LOPEZ ALZATE			
HERRAMENTERIA					
BIENESTAR DE APRENDICES	X	SANDRA MILENA ANDRADE JAIMES			

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

OTROS :

ALEJANDRA BOHORQUEZ
Firma del Contratista