

 <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>Código Regional</p>	68	
			<p>Código Centro</p>	922510	
			<p>Fecha Elaboración</p>	Marzo de 2021	
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21	
			<p>ID de Proceso</p>	42905-533827	
<p align="center">CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA</p>		<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</p>	<p>Nit adquiriente: 899.999.034-1</p>	<p>No. de documento</p>	28744
<p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>					
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>PAOLA PATRICIA MAESTRE BUJATO</p>		<p>C.C.</p>	36.722.936
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>pmaestreb@misena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>	0
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO ☒ Es Pensionado?</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>		<p>☐ NO ☒</p>	
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta</p>	AHORROS
				<p>N° Cuenta</p>	69225334714
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>	
				<p>☐ NO ☒</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>N° del contrato:</p>		<p>2190735/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>	7121
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 30.000.000</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 27.000.000</p>		<p>Del</p>	01/03/2021
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 24.000.000</p>		<p>Al</p>	31/03/2021
				<p>Comisiones</p>	\$ 0,00
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA, Y VIRTUAL, SEGÚN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CIDM SENA, REGIONAL SANTANDER PLAZO 10 MESES VALOR MENSUAL \$3.000.000</p>			
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>					
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.000.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	
<p>Ingresos por comisiones</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.000.000</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 1.993.500</p>		<p>\$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>					
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p align="center">Marzo</p>		<p align="center">Febrero</p>	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p align="center">-----</p>		<p align="center">9417301209</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 1.200.000</p>		<p>\$ 1.200.000</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 150.000</p>		<p>\$ 150.000</p>	
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ 192.000</p>		<p>\$ 192.000</p>	
<p>ARL</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>	
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ 6.300</p>		<p>\$ 6.300</p>	
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
				<p>Valor Base retención en la fuente</p>	
				<p>1.993.500,00</p>	
				<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	
				<p>2.658.000,00</p>	
				<p>Valor base IVA</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Menos Retención en la Fuente</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Menos Retencion IVA</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Reteica - 8299</p>	
				<p>15.948,00</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Descuentos de Libranza</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>VALOR A PAGAR</p>	
				<p>\$ 2.984.052,00</p>	
<p align="center">SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE</p>					
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>fichas 2260860,2265318,2271688 y 2141333</p>					
<p>Realizar acciones encaminadas impartir cursos de formación complementaria.</p>					
<p>Evidencias de los procesos de: Fichas: 2260860,2265318, 2271688, patronaje y escalado de ropa infantil, y Drapeado.</p>					
<p>Apoyo a la formación titulada en confección ficha 2141333</p>					
<p>Preparación de plan de sesiones, guías de Aprendizaje y planeación de actividades de aprendizaje.</p>					
<p>Se presenta reporte al coordinador del avance en procesos de formación de los cursos</p>					
<p>Se presenta reporte al coordinador del avance en procesos de formación de los cursos Se presenta reporte al coordinador del avance en procesos de formación de los cursos</p>					
<p>Planilla de pago de aportes de SALUD, PENSIÓN Y ARL con Reporte de actividades académicas y reporte de ejecución</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">PAOLA PATRICIA MAESTRE BUJATO 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 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 align="right">JAIR ORLANDO RAMIREZ MONTERO 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:</p>					
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>					
<p align="center">JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36722936		MAESTRE BUJATO PAOLA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 112 # 20 - 53	BUCARAMANGA-SANTANDER	4201699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	917095265		9417301209	I	2021/03/09	2021/03/08	BANCOLOMBIA	\$371,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0
1	CC 36722936	MAESTRE PAOLA	231001	30	\$1,200,000	\$192,000	EPS005	30	\$1,200,000	\$150,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,200,000	\$29,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36722936		MAESTRE BUJATO PAOLA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 112 # 20 - 53	BUCAMANGA-SANTANDER	4201699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	917095265		9417301209	I	2021/03/09	2021/03/08	BANCOLOMBIA	\$371,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
TOTAL				1	\$371,300	\$0	\$0	\$371,300	