

 <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	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	930210
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Fecha Elaboración	14 de Marzo de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	98176-229140
			No. de documento	35093

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	TATIANA INES LARA BARRAZA	C.C.	22.506.134
Correo electrónico contratista:	tilara@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3953238
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ NO
		Es Pensionado?	☐ NO
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	476216551
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:	2170844/2021	N° Compromiso SIIF	21621
Valor Total del Contrato	\$ 40.001.095	N° Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 35.542.769	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2021 Al 31/03/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 31.827.497	Comisiones	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOCSS SENA REG ATL RADICADO 9-2021-00Â€;PLAZO 17 DIC 2021	
(Descripción del servicio prestado)			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.715.272	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	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.715.272	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.468.754	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	Marzo	Febrero	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.486.109	\$ 1.486.109	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 185.800	\$ 185.800	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 237.800	\$ 237.800	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL	\$ 7.800	\$ 7.800	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 822.918		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR
			\$ 3.682.355,00

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
SE ASUMIERON RESPONSABILIDADES EN PLANEAR Y ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL, EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN QUE PROGRAMÓ EN CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL ATLÁNTICO EN SUS DIFERENTES MODALIDADES ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y NORMATIVIDAD VIGENTE, SE IMPARTIERON EN LAS FICHAS A CONTINUACIÓN LAS SIGUIENTES COMPETENCIAS: 2252445 -OPERADOR DE MONTACARGA- PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y LA NATURALEZA (S.O) 2233342 -INGTEGRACIÓN DE OPERACIONES LOGISTICAS- APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL Y SST 2280784 -TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA- FUNDAMENTOS BÁSICOS EN SALUD OCUPACIONAL 2036394 - TECNOLÓGICO EN HSEQ - GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD Y LEGISLACIÓN VIGENTE RELACIONADA CON LOS SISTE,AS INTEGRADOS DE GESTIÓN SEGUN LA NATURALEZA DE LA ORGANIZACIÓN.	

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.	TATIANA INES LARA BARRAZA 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, DORIS ESTER DEL TORO RUIZ 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

ERIKA ROJAS SANJUANELO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22506134		LARA BARRAZA TATIANA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 60 20A-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3953238	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	914512215		9417005979	I	2021/03/08	2021/03/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$431,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,486,120	\$237,800			\$1,486,120	\$185,800			\$0	\$0			\$1,486,120	\$7,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,486,120	\$237,800			\$1,486,120	\$185,800			\$0	\$0			\$1,486,120	\$7,800		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,486,120	\$237,800			\$1,486,120	\$185,800			\$0	\$0			\$1,486,120	\$7,800		\$0	\$0	
1	CC	22506134	LARA TATIANA	230201	30	\$1,486,120	\$237,800	EPS010	30	\$1,486,120	\$185,800	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,486,120	\$7,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,486,120	\$237,800			\$1,486,120	\$185,800			\$0	\$0			\$1,486,120	\$7,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22506134		LARA BARRAZA TATIANA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 60 20A-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3953238	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	914512215		9417005979	I	2021/03/08	2021/03/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$431,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,800	\$0	\$0	\$237,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$237,800	\$0	\$0	\$237,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,800	\$0	\$0	\$185,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$185,800	\$0	\$0	\$185,800	
TOTAL				1	\$431,400	\$0	\$0	\$431,400	