

 <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 ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p> <p align="center">Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional</p>	8
			<p>Código Centro</p>	930210
			<p>Fecha Elaboración</p>	Marzo de 2021
			<p>Versión</p>	ENERO 2021 - 1,21
			<p>ID de Proceso</p>	96676-651217
		<p>No. de documento</p>	33155	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: MABEL DEL ROSARIO RANGEL RODRIGUEZ Correo electrónico contratista: rangelmabel@misena.edu.co	C.C. 32.673.092	IP/N° de contacto 3032741	
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: DAVIVIENDA	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 25700053256	
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: 2206815/2021	N° Compromiso SIIF 44221		
Valor Total del Contrato \$ 27.771.658 Saldo Anterior del Contrato \$ 25.078.086 Nuevo Saldo del Contrato \$ 22.291.632	N ° Pago 2 Periodo objeto de pago Del 01/03/2021 Al 31/03/2021 Comisiones \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 2.786.454,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTORES-IMPARTIR FORM PROF EN EL AREA DE SST EN LOS DIVERSOS PROG DE FORM TITULADA PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O COMPLEMENTARIA QUE MANEJA EL CCYS SENA REG ATICO PROG DE ATENCION A POB VULNERABLE SEGUN RADICADI 9-2021-000000...PZO 30 NOV 2021		
---	---	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 2.786.454 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.786.454 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.642.507	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° Retencion en la Fuente del Periodo 0,00% \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 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 9417404742 Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.114.582 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 139.400 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 178.400 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 5.900 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ - Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ 278.645 Salud hasta \$ 580.928 \$ - Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 547.502 Retención en la Fuente Contingente \$ -	Marzo Febrero	Valor Base retención en la fuente 1.642.507,00 Valor Base retención en la fuente ICA 2.468.654,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 8299 24.687,00 1,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 2.761.767,00	TARIFA

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Curso: Fundamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo. 40 horas. Ficha:2275089. Centro de Oportunidades Curso: Fundamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo. 40 horas. Ficha:2275090. Casa de la Competitividad Curso: Fundamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo. 40 horas. Ficha:2275091. Casa de los Derechosde Soledad Atlantico	

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.	MABEL DEL ROSARIO RANGEL RODRIGUEZ 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, GABIS DE JESUS AMAYA TORRES INSTRUCTOR

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 32673092		RANGEL RODRIGUEZ MABEL DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kR 368 79 A 217 2 piso BRR FLORIDA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3032741	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	73686502	9417404742	I	2021/03/19	2021/03/15	BANCO DE OCCIDENTE	\$323,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,114,580	\$178,400			\$ 1,114,580	\$139,400			\$0	\$0			\$ 1,114,580	\$5,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,114,580	\$178,400			\$ 1,114,580	\$139,400			\$0	\$0			\$ 1,114,580	\$5,900		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$ 1,114,580	\$178,400			\$ 1,114,580	\$139,400			\$0	\$0			\$ 1,114,580	\$5,900		\$0	\$0
1	CC 32673092	RANGEL MABEL	230301	30	\$ 1,114,580	\$178,400	EPS010	30	\$ 1,114,580	\$139,400		0	\$0	\$0	14-11	30	\$ 1,114,580	\$5,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,114,580	\$178,400			\$ 1,114,580	\$139,400			\$0	\$0			\$ 1,114,580	\$5,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32673092		RANGEL RODRIGUEZ MABEL DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kR 36B 79 A 217 2 piso BRR FLORIDA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3032741	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	73686502	9417404742	I	2021/03/19	2021/03/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$323,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,400	\$0	\$0	\$178,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$178,400	\$0	\$0	\$178,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,900	\$0	\$0	\$5,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$5,900	\$0	\$0	\$5,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$139,400	\$0	\$0	\$139,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$139,400	\$0	\$0	\$139,400	
TOTAL				1	\$323,700	\$0	\$0	\$323,700	

EXITO SAN FRANCISCO
COMPRA Y RECOGE 3053478633

176930 PILA APORTES LINEA 323.700
Factura: 9417404742
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 323.700
EFFECTIVO 340.000

FACTURAS APROBADAS
Fac. 9417404742 Apro: 845697 BANCO: 0002
CAMBIO 16.300
DISCRIMINACION TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
=00% 323700 323700 0
TOTAL= 323700 323700 0

TIQUETE : 0368 30644282
RES. DIAN# 18762015245361 DE 20/JUN/2019
RANG. AUT. 0368 30550947 al 39999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este ticket puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

12/MAR/2021 16:54 0368 03 0168 2540



368-6C60X

MAR 12 2021 16:54:25 REMICT 8.66
EXITO SAN FRANCISCO
CRA 38 70B-177
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR

C. UNICO: 0012055950 TER: 00177015
C. BANC: 0002
ID CAJERO: 0052972540

RECIBO: 008352 RRN: 010884
APRO: 845697

RECAUDO
SERVICIO: 1506
FACTURA: 000000000000009417404742
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO \$ 323.700

BANCO POPULAR es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000523456

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

FECHA PLANILLA: 2021/02
VALOR PLANILLA: \$ 323.700
VALOR COMISION: \$ 0
VALOR IVA: \$ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 03/15

*** CLIENTE ***

MAR 12 2021 - 16:51:47
CORRESPONSAL
EXITO SAN FRANCISCO
CRA 38 70B-177

SERVICIO: 1506
FACTURA: 000000000000009417404742
VALOR: \$ 323.700