

 <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 DISTRITO CAPITAL</p> <p align="center">CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C</p>		<p>Código Regional</p>	<p>11</p>	
			<p>Código Centro</p>	<p>940510</p>	
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Marzo de 2021</p>	
			<p>Versión</p>	<p>ENERO 2021 - 1,21</p>	
			<p>ID de Proceso</p>	<p>40521-213478</p>	
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>			<p>No. de documento</p>	<p>42936</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>					
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>MARIA RUTH PARRA MENDEZ</p>		<p>C.C.</p>	<p>40.384.252</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>mrparram@misena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>	<p>3114889185</p>
<p>Régimen del IVA: ☐ 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 ☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>					
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>DAVIVIENDA</p>		<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>
				<p>N° Cuenta</p>	<p>97070034349</p>
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>			
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>N° del contrato:</p>		<p>2203024/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>7821</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 40.170.000</p>		<p>N° Pago</p>	<p>2</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 36.270.000</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 32.370.000</p>		<p>Del</p>	<p>01/03/2021</p>
				<p>Al</p>	<p>31/03/2021</p>
				<p>Comisiones</p>	<p>\$ 0,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMA</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>\$ 3.900.000</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>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.900.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.591.550</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	
				<p>\$ 0</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>Marzo</p>		<p>Febrero</p>	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.560.000</p>		<p>\$ 1.560.000</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 195.000</p>		<p>\$ 195.000</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 249.600</p>		<p>\$ 249.600</p>	
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>	
<p>ARL</p>		<p>\$ 8.200</p>		<p>\$ 8.200</p>	
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</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>\$ 863.850</p>		<p>-</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>	
				<p>Valor Base retención en la fuente</p>	
				<p>2.591.550,00</p>	
				<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	
				<p>3.455.400,00</p>	
				<p>Valor base IVA</p>	
				<p>0,00</p>	
				<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	
				<p>0,00 19%</p>	
				<p>Menos Retención en la Fuente</p>	
				<p>0,00 0,00%</p>	
				<p>Menos Retencion IVA</p>	
				<p>0,00 15%</p>	
				<p>Reteica - 8299</p>	
				<p>33.379,00 0,966%</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00 0,000%</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00 0,000%</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00 0,000%</p>	
				<p>Otras Retenciones</p>	
				<p>0,00 0,000%</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>\$ 3.866.621,00</p>	
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE</p>					
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>					
<p>Obligación 1: Formación de las fichas N°2021043/80 horas, 27 aprend, 2075394/80 horas, 28 aprendices. Obligación 3: Orientar, apoyar, evaluar y preparar la formación de forma virtual, entrega de talleres, evaluaciones periódicas. Obligación 4: Se ejecutó la formación a los programas y fichas asignadas por la coordinación académica. Obligación 5: Se aplicaron estrategias didácticas de socializaciones para la enseñanza de los programas y fichas asignadas. Obligación 7: Se evaluaron las fichas y programas asignados por la coordinación académica. Obligación 8: Se entregaron los soportes del seguimiento a los aprendices los programas y fichas asignadas. Obligación 9: Verificar la asistencia al proceso formativo de los aprendices (caracterización de aprendice y comunicar los resultados. Obligación 11: Preparar y/o aplicar planes de mejoramiento, de acuerdo al reglamento del aprendiz. Obligación 14: Divulgar la oferta educativa del centro de Servicios Financieros. Obligación 20: Se cumplió con la programación. Obligación 21: Part en la verif de procesos del instructor. Rev del material de form por prgrama (Drive); ejec, sgto valoración proy</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">MARIA RUTH PARRA MENDEZ 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">HECTOR GONZALO ROMERO REY 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">MIREYA PARRA PINTO 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 40384252		PARRA MENDEZ MARIA RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 N° 36-58	VILLAVICENCIO-META	6724740	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	69095972		9417123010	I	2021/03/11	2021/03/03	BANCO DE OCCIDENTE	\$464,400

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	
1	CC 40384252	PARRA MENDEZ MARIA RUTH	25-14	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS044	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	\$8,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$200,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$200,000	\$0	\$200,000
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$464,400