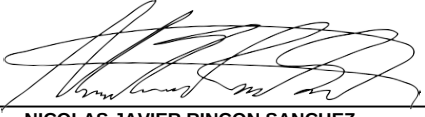


 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL SANTANDER</p> <p align="center">CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS</p>		<p>Código Regional</p>	<p>68</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>930910</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>59280-478488</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>45011</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>NICOLAS JAVIER RINCON SANCHEZ</p>		
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>nrincons@sena.edu.co</p>		
		<p>C.C.</p>	<p>1.100.953.875</p>	<p>IP/N° de contacto</p>
		<p>73955</p>		
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ SI ☒ Es Pensionado?</p>	<p>☐ NO ☒</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>☐ SI ☒</p>	<p>Inducción SST</p>	<p>☐ SI ☒</p>
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>		
		<p>☐ NO ☒</p>		
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta</p>
				<p>AHORROS</p>
		<p>N° Cuenta</p>	<p>4629651174</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 ☒</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>2204839/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>14621</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p>\$ 45.982.587</p>	<p>N ° Pago</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p>\$ 42.185.860</p>	<p>2</p>	<p>Del</p>	<p>Al</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p>\$ 37.967.274</p>		<p>01/03/2021</p>	<p>31/03/2021</p>
		<p>Comisiones</p>		<p>\$ 0,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>SERVICIOS PERSONALES:PROFESIONALES PARA DISEÑAR, DIRECCIONAR Y COORDINAR ACCIONES Y ESTRATEGIAS SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO,EQUIPO NACIONAL DE FACILITADORES DE ETAPA PRODUCTIVA FORMACIÓN VIRTUAL, DE PROYECTO I+D+I EN LOS CSTE-PL 327D V/M \$4.218.586</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>\$ 4.218.586</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>		<p>0,00%</p>
<p>Ingresos por comisiones</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>		<p>\$ 0</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 0</p>			
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p>\$ 4.218.586</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>		<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 2.803.190</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</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>Valor Base retención en la fuente</p>	<p>2.803.190,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>\$ 1.687.434</p>	<p>\$ 1.518.691</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	<p>3.737.586,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 211.000</p>	<p>\$ 189.900</p>	<p>Valor base IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 270.000</p>	<p>\$ 243.000</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	<p>0,00</p>
<p>ARL</p>	<p>\$ 8.900</p>	<p>\$ 8.000</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ -</p>		<p>Reteica - 8299</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>	<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de Libranza</p>	<p>0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>	<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>	<p>\$ 934.397</p>		<p>VALOR A PAGAR</p>	<p>\$ 4.218.586,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>			
<p align="center">SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Elaborar y ejecutar plan de trabajo semestral en coordinación con la persona designada del Grupo de Ejecución de la Formación y reali. Elaborar, coordinar y hacer seguimiento mensual a la ejecución del plan de trabajo de los facilitadores de etapa productiva designados Trabajar articuladamente con las demás áreas que dentro de sus procedimientos contribuyan a la ejecución de la etapa productiva para l Hacer seguimiento y retroalimentación a las propuestas de mejora presentadas por los Facilitadores de Etapa productiva y actualizar el Gestionar y garantizarla implementación de la alternativa de proyecto productivo como etapa productiva para los aprendices de Formación Hacer seguimiento y garantizar que la información recopilada y documentada por los facilitadores de etapa productiva, contenga las evi Gestionar y asegurar el acompañamiento y seguimiento por parte de los facilitadores de etapa productiva y demás actores del equipo eje Asegurar la atención y respuesta oportuna a las solicitudes presentadas por los clientes internos y externos y por Grupo de Ejecución Seguir las orientaciones y lineamientos brindados por la persona designada por el Grupo de Ejecución de la Formación, así como apoyar</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="center">  NICOLAS JAVIER RINCON SANCHEZ 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 aqui relacionado, CERTIFICO:</p>			<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</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="center"> JOSE MANUEL ARIZA ARIZA INSTRUCTOR G16 </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"> CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ 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 1100953875		RINCON SANCHEZ NICOLAS JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 # 10-38 TORRE G 302	SAN GIL-SANTANDER	7248904	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	927681708	9417549716	I	2021/03/16	2021/03/18	BANCOLOMBIA	\$448,900

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	1100953875	RINCON NICOLAS	230301	30	\$1,519,000	\$243,100	EPS037	30	\$1,519,000	\$189,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,519,000	\$15,900	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)						\$1,519,000	\$243,100			\$1,519,000	\$189,900			\$0	\$0			\$1,519,000	\$15,900		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,100	\$0	\$0	\$243,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$243,100	\$0	\$0	\$243,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,900	\$0	\$0	\$15,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,900	\$0	\$0	\$15,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,900	\$0	\$0	\$189,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$189,900	\$0	\$0	\$189,900	
TOTAL				1	\$448,900	\$0	\$0	\$448,900	