

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |  |                   |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
|  <p><b>SENA</b><br/>SERVICIO NACIONAL<br/>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   | 73                |
|                                                                                                                                              | REGIONAL TOLIMA                                                                                                                             |  | Código Centro     | 912310            |
|                                                                                                                                              | CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION                                                                   |  | Fecha Elaboración | 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     | 72019-741010      |
|                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 47641             |

  

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |                                         |                                                                                        |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | MIGUEL FERNANDO HUERFANO PADILLA        | C.C.                                                                                   | 93.391.136                  |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | mhurfano@sena.edu.co                    | IP/N° de contacto                                                                      | 86084                       |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | Pertenece al régimen simple de tributación?                                            | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                      |                                         | Es declarante de renta?                                                                | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                         | Es Pensionado?                                                                         | <input type="checkbox"/> NO |
| Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000                                                                       | <input type="checkbox"/> SI             | Inducción SST                                                                          | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                         | Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                    | <input type="checkbox"/> SI |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCOLOMBIA                             | Tipo de cta                                                                            | AHORROS                     |
|                                                                                                                      |                                         | N° Cuenta                                                                              | 07923111314                 |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? | <input type="checkbox"/> NO             | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 | <input type="checkbox"/> NO |

  

| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                        |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|------------------------------|
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2248457/2021  | N° Compromiso SIIF     | 19521                        |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 37.200.000 | N ° Pago               | 2                            |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 35.216.000 | Periodo objeto de pago | Del 01/03/2021 Al 31/03/2021 |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 31.496.000 | Comisiones             | \$ 0,00                      |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) <p>Prestación servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear, ejecutar y orientar la Formación Profesional Integral en las redes y áreas temáticas de formación, que programe el Centro Agropecuario La Granja en sus diferentes niveles en modalidad presencial, virtual y a distancia complementaria, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.</p> |               |                        |                              |

  

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |                     |                                           |             |
|------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 3.720.000        | 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                |                                           |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                    | <b>\$ 3.720.000</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>              | <b>\$ 2.471.925</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |

  

| 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                                      | \$ 1.488.000 | \$ 908.526 | Valor Base retención en la fuente 2.471.925,00     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 186.000   | \$ 113.600 | Valor Base retención en la fuente ICA 3.295.900,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 238.100   | \$ 145.400 | Valor base IVA 0,00                                |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                   | \$ -         | \$ 0       | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00                       |
| ARL                                                                   | \$ 7.800     | \$ 4.800   | Menos Retención en la Fuente 0,00                  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                 | \$ -         |            | Menos Retencion IVA 0,00                           |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                     | \$ -         |            | Reteica - 8299 23.071,00                           |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064       | \$ -         |            | 0,700%                                             |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800                           | \$ -         |            |                                                    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes         | \$ -         |            | Otras Retenciones 0,00                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |            | 0,000%                                             |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |            | Otras Retenciones 0,00                             |
| Dependientes hasta \$ 1.161.856                                       | \$ -         |            | 0,000%                                             |
| Salud hasta \$ 580.928                                                | \$ -         |            | Otras Retenciones 0,00                             |
| Renta Exenta 25% \$ 8.713.920                                         | \$ 823.975   |            | 0,000%                                             |
| Retención en la Fuente Contingente                                    | \$ -         |            | Otras Retenciones 0,00                             |
|                                                                       |              |            | Descuentos de Libranza 0,00                        |
|                                                                       |              |            | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00              |
|                                                                       |              |            | <b>VALOR A PAGAR \$ 3.696.929,00</b>               |

  

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE**

  

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Números Fichas complementaria:2264829, 2264840, 2264841 y 2264842 Plan de Mercadeo terminadas el 16 de marzo; fichas con ID 2290917 2290918, 2290919 y 2290921 del curso Establecer Estrategias Logísticas iniciadas el 17 de marzo.<br>2. Ciudad Formación: Ibaguè Sitio de Formación: Centro Agrícola La Granja Ambiente de Formación: Virtual.<br>3. Competencia Técnica: Formular el plan estratégicos de logística, de acuerdo con los objetivos corporativos de la empresa y requerim<br>4. Resultados de Aprendizaje: Documentar los resultados del diagnóstico en los procesos logísticos de aprovisionamiento, distribución Analizar los resultados del diagnóstico de los procesos logísticos teniendo en cuenta los costos asociados a las unidades estratégicas Establecer las estrategias de los procesos logísticos acordes al nivel de servicio al cliente, según las políticas organizacionales. verificar el cumplimiento de las estrategias logísticas establecidas en el marco filosófico de la organización. |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <b>MIGUEL FERNANDO HUERFANO PADILLA</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

  

| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><b>RICARDO REYES TRIANA</b><br><b>INSTRUCTOR</b> |

  

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**

  

250321JL06

  

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA  
 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                  |                 |                    |                          |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 93391136                   |    | HUERFANO PADILLA MIGUEL FERNANDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | KR 10 # 3 - 49 BRR BELEN | IBAGUE-TOLIMA       | 5151105  | 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 | 921770002 | 9416729945 | I        | 2021/03/09 | 2021/03/12 | BANCOLOMBIA | 3         | \$424,700 |

| 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)           |                |                 |         |      | \$1,462,608 | \$234,100 |        |      | \$1,462,608 | \$182,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,462,608 | \$7,700 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |                 |         |      | \$1,462,608 | \$234,100 |        |      | \$1,462,608 | \$182,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,462,608 | \$7,700 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) |                |                 |         |      | \$1,462,608 | \$234,100 |        |      | \$1,462,608 | \$182,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,462,608 | \$7,700 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                           | CC 93391136    | HUERFANO MIGUEL | 25-14   | 30   | \$1,462,608 | \$234,100 | EPS002 | 30   | \$1,462,608 | \$182,900 | 0      |      | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,462,608 | \$7,700 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                         |                |                 |         |      | \$1,462,608 | \$234,100 |        |      | \$1,462,608 | \$182,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,462,608 | \$7,700 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                  |                 |                    |                          |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 93391136                   |    | HUERFANO PADILLA MIGUEL FERNANDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | KR 10 # 3 - 49 BRR BELEN | IBAGUE-TOLIMA       | 5151105  | 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 | 921770002 | 9416729945 | I        | 2021/03/09 | 2021/03/12 | BANCOLOMBIA | 3         | \$424,700 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$234,100        | \$0            | \$0                    | \$234,100        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$234,100        | \$0            | \$0                    | \$234,100        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,700          | \$0            | \$0                    | \$7,700          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,700          | \$0            | \$0                    | \$7,700          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$182,900        | \$0            | \$0                    | \$182,900        |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$182,900        | \$0            | \$0                    | \$182,900        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$424,700</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$424,700</b> |  |