

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL CHOCÓ</p> <p>SERVICIO NACIONAL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICIOS PRESTADO A LA F</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	27
	Código Centro	952210
	Fecha Elaboración	Abril de 2021
	Versión	ENERO 2021 - 1,21
	ID de Proceso	77492-947735
	No. de documento	53858

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	LORAIN IRINA ABRIL VALDES	C.C.	1.017.157.704
Correo electrónico contratista:	labril@sena.edu.co	IP/N° de contacto	44513
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ Es declarante de renta?	☐ SI	☐ Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
	☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
	N° Cuenta	53687744299	
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:	2186140/2021	N° Compromiso SIIF	4521
Valor Total del Contrato	\$ 20.935.093	N° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 17.540.213	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2021 Al 31/03/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 14.145.333	Comisiones	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA /COMPLEMENTARIA EN PROGRAMA SERVICIOS ATENCION INTEGRAL A PRIMERA INFANCIA, EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DE LA R			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.394.880	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	\$ 3.394.880	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.802.535	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	\$ 1.357.952	\$ 1.357.952	Valor Base retención en la fuente 1.802.535,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 169.800	\$ 169.800	Valor Base retención en la fuente ICA 3.007.780,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 217.300	\$ 217.300	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 7.100	\$ 7.100	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 217.300		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8551 6.016,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ 217.300		Pro Utch 33.949,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones 0,00
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	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ 169.800		VALOR A PAGAR \$ 3.354.915,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 600.845		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -		

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>En el mes de Marzo Se desarrolla la Ficha N° 2044174 del Municipio de Lloro teniendo como Competencias :</p> <p>Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.</p> <p>Cuidar niñas y niños de acuerdo con políticas nacionales y normativa legal. desarrollando las siguientes actividades:</p> <p>IDENTIFICAR EL DESARROLLO INTEGRAL Y EL SENTIDO DE LA EDUCACION INICIAL A TRAVES DE</p> <p>TRAVES DE UN ARTICULO SOBRE EL TEMA, SE REALIZA UN CONVERSATORIO, LLUVIA DE IDEAS Y UN RECORRIDO POR LA HISTORIA DE LA EDUCACION EN LA PRIMERA INFANCIA Y ASI SE PODRA REALIZAR RESUMEN SOBRE LA LECTURA. SE REALIZA EXPOSICIONES, VIDEOS ILUSTRATIVOS, Y CONTRUCCION DE MANUALIDADES. SE INDAGA EN CLASE SOBRE LAS ACTIVIDADES RECTORAS DE LA EDUCACIÓN INICIAL EN TODOS LOS ENTORNOS.</p> <p>SE IDENTIFICA DIFERENTES INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL DESARROLLO INFANTIL. ENTRE OTRAS.</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>LORAIN IRINA ABRIL VALDES EL CONTRATISTA</p>
---	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<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>YILSE ALEID RUIZ CARRILLO INSTRUCTOR G13</p>

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

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO