

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL SANTANDER</p> <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A</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	68
	Código Centro	954510
	Fecha Elaboración	19 de Abril de 2021
	Versión	ENERO 2021 - 1,21
	ID de Proceso	42007-607696
	No. de documento	66217

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	MIREYA SUAREZ CUEVAS	C.C.	63.391.834
Correo electrónico contratista:	misuarezc@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3142380790
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 ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO POPULAR	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	230700750151
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:	2243761/2021	N° Compromiso SIIF	11721
Valor Total del Contrato	\$ 38.984.751	N ° Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 32.529.484	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2021 Al 30/04/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 28.732.268	Comisiones	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN RED ADMINISTRACION AGROPECUARIA, PROGRAMA REC REGULAR, EN EL CATA. PL: 308 DÍAS. VR MES \$ 3.797.216			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.797.216	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	\$ 3.797.216	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.523.162	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	Abril	Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.518.886	\$ 1.518.886	Valor Base retención en la fuente 2.523.162,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.900	\$ 189.900	Valor Base retención en la fuente ICA 3.364.216,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 243.100	\$ 243.100	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 15.900	\$ 15.900	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 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 841.054		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00
			VALOR A PAGAR \$ 3.797.216,00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Desarrollo formacion con alternancia en el centro CATA de lunes a viernes Se atiende las solicitud de información por parte de la coordinación académica, seguridad en el trabajo dando respuesta oportuna Se apoya al aprendiz lider de la formacion en la difusion y participacion de las actividades propuestas por el bienestar del aprendiz Se asiste a la capacitación de instructores nuevos el día 12 de abril en el centro CATA Participo de la asamblea general de instructores el día 13 de abril Se aplica instrumento de conocimiento a los aprendices Se cumple con las obligaciones del contrato	

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.	MIREYA SUAREZ CUEVAS EL CONTRATISTA
--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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, GYNNA PAOLA CARVAJAL CORREA COORDINADORA ACADÉMICA

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

JOSE LEONARDO SILVA RIVERA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63391834		SUAREZ CUEVAS MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Edificio Bariloche apto 401	MALAGA-SANTANDER	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	1000000876	9417138224	I	2021/04/12	2021/04/07	BANCO BOGOTA	0	\$448,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,518,886	\$243,100			\$1,518,886	\$189,900			\$0	\$0			\$1,518,886	\$15,900			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,518,886	\$243,100			\$1,518,886	\$189,900			\$0	\$0			\$1,518,886	\$15,900			\$0		
Ciudad: MALAGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,518,886	\$243,100			\$1,518,886	\$189,900			\$0	\$0			\$1,518,886	\$15,900			\$0		
1	CC 63391834	SUAREZ MIREYA	25-14	30	\$1,518,886	\$243,100	EPS037	30	\$1,518,886	\$189,900		0	\$0	\$0		14-23	30	\$1,518,886	\$15,900	0		\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,518,886	\$243,100			\$1,518,886	\$189,900			\$0	\$0			\$1,518,886	\$15,900			\$0		



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63391834		SUAREZ CUEVAS MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Edificio Bariloche apto 401	MALAGA-SANTANDER	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	1000000876	9417138224	I	2021/04/12	2021/04/07	BANCO BOGOTA	0	\$448,900

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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