

 <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 CASANARE</p>		<p>Código Regional</p>	<p>85</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>951910</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Abril de 2021</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO 2021 - 1,21</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>45528-925797</p>
<p>C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA ME</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>79552</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>MONICA ARAVELLA MOYA LIZARAZO</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>mamoya@misena.edu.co</p>		<p>46.374.592</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>NO RESPONSABLE</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>NO</p>		<p>3133640978</p>
<p>Es declarante de renta?</p>		<p>SI</p>		<p>Es Pensionado?</p>
<p>NO</p>		<p>NO</p>		<p>NO</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>SI</p>		<p>Inducción SST</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCO BBVA</p>		<p>SI</p>
<p>Tipo de cta</p>		<p>AHORROS</p>		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>
<p>N° Cuenta</p>		<p>77207363</p>		<p>SI</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>NO</p>		<p>NO</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>2211955/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 39.150.925</p>		<p>15621</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 33.046.035</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 29.064.585</p>		<p>Del 01/04/2021 Al 30/04/2021</p>
<p>Comisiones</p>		<p>\$ 0,00</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>
<p>\$ 0,00</p>		<p>\$ 0,00</p>		<p>\$ 3.981.450,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p>PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, POR PERIODOS FIJOS DE 160 HORAS MES O PROPORCIONAL A LAS HORAS EJECUTADAS COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL Y/O ACOMPAÑAMIENTO TECNICO PEDAGOGICO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ARTICULADAS EN LA EDUCACIÓN MEDIA</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.981.450</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>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.981.450</p>		<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.645.588</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
<p>\$ 0</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>Abрил</p>		<p>Marzo</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.592.580</p>		<p>\$ 1.592.580</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 199.100</p>		<p>\$ 199.100</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 254.900</p>		<p>\$ 254.900</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ 8.400</p>		<p>\$ 8.400</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>\$ 881.863</p>		<p>-</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Valor Base retención en la fuente</p>		<p>2.645.588,00</p>		<p>TARIFA</p>
<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>		<p>3.527.450,00</p>		<p>3.527.450,00</p>
<p>Valor base IVA</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00</p>
<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>		<p>0,00</p>		<p>19%</p>
<p>Menos Retención en la Fuente</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00%</p>
<p>Menos Retencion IVA</p>		<p>0,00</p>		<p>15%</p>
<p>Reteica - 8299</p>		<p>27.870,00</p>		<p>0,700%</p>
<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00%</p>
<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00%</p>
<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00%</p>
<p>Otras Retenciones</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00%</p>
<p>Descuentos de Libranza</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00</p>
<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00</p>
<p>VALOR A PAGAR</p>		<p>\$ 3.953.580,00</p>		<p>\$ 3.953.580,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Programa de Formación: Tec de CONTABILIZACION DE OPERACIONES Y FINANCIERAS</p>				
<p>ACTIVIDADES</p>				
<p>1. PLANEACION</p>				
<p>2. EJECUCIÓN</p>				
<p>se inicia proceso formación técnica con los grados DECIMOS en las fichas 2260267, 2250917, 2250918 y 2251415</p>				
<p>Se esta en la formación en los grados ONCE en el resultado correspondiente a los reconocimiento de acuerdo a cada institución y lo acordado con los Docentes respectivos</p>				
<p>TOTAL HORAS ACTIVIDADES EJECUTADAS: 160 HORAS</p>				
<p>RECIBO DE APORTES No. 9419210214; más reajuste No. 9419315697 del mes de marzo 2021</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">MONICA ARAVELLA MOYA LIZARAZO 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">EDWIN ALONSO QUINTERO INSTRUCTOR G11</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">JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA DIRECTOR REGIONAL</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 46374592		MOYA LIZARAZO MONICA ARVELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 a n 12-75	AGUAZUL-CASANARE	6387074	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago		Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2021-03	2021-03	970893457	9419210214	2021/04/23	2021/04/28	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	\$462,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	46374592								C										25-14	30	\$2,501,150	\$400,200	EP5005	30	\$2,501,150	\$312,700	0	\$0	14-23	30	\$2,501,150	\$13,100	0	\$0	\$0	\$726,000
2	CC	46374592								A										25-14	30	\$908,526	\$145,400	EP5005	30	\$908,526	\$54,800	0	\$0	14-23	30	\$908,526	\$4,800	0	\$0	\$0	\$263,800
Total		Afiliados(1)																				\$1,592,624	\$254,800			\$1,592,624	\$199,100		\$0			\$0	\$0	\$0	\$0	\$462,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 46374592		MOYA LIZARAZO MONICA ARAVELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 a n 12-75	AGUAZUL - CASANARE	6387074	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	970893457	9419210214	N	2021/04/23	2021/04/28	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	\$462,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$199,100	\$0	\$0	\$199,100
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$199,100	\$0	\$0	\$199,100
TOTAL					1	\$462,200	\$0	\$0	\$462,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 46374592		MOYA LIZARAZO MONICA ARVIELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 a n 12-75	AGUAZUL-CASANARE	6387074	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	7
2021-03	2021-03	972410376	9419315697	N	2021/04/23	2021/04/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		\$2,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
1	CC	46374592									A									25-14	30	(\$2,501,150)	EP5005	30	(\$2,501,150)	(\$312,700)	0	\$0	\$0	14-23	30	(\$13,100)	0	\$0	\$0	No	(\$726,000)		
2	CC	46374592									C									25-14	30	\$2,510,000	\$401,600	EP5005	30	\$2,510,000	\$313,800	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,510,000	\$13,200	0	\$0	\$0	No	\$728,600
Total		Afiliados(1)																					\$8,850	\$1,400		\$8,850	\$1,100		\$0	\$0	\$100	\$0	\$0	\$0	\$2,600				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 46374592		MOYA LIZARAZO MONICA ARAVELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 a n 12-75	AGUAZUL-CASANARE	6387074	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	972410376	9419315697	N	2021/04/23	2021/04/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	\$2,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,400	\$0	\$0	\$1,400
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$1,400	\$0	\$0	\$1,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$100	\$0	\$0	\$100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$100	\$0	\$0	\$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,100	\$0	\$0	\$1,100
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$1,100	\$0	\$0	\$1,100
TOTAL					1	\$2,600	\$0	\$0	\$2,600