SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954510**
Fecha Elaboración	**18 de Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**13361-545901**
No. de documento	**88713**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MIREYA SUAREZ CUEVAS	**C.C.**	63.391.834	**IP/Nº de contacto**	3142380790
Correo electrónico contratista:	misuarezc@sena.edu.co				

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	**Nº 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

Nº del contrato:	2243761/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**11721**		
Valor Total del Contrato	$ 38.984.751	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.732.268	**4**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.797.216,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.935.052		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn 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 Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion 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

	Mayo	**Abril**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9418976850**	Valor Base retención en la fuente	2.523.162,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.518.886	$ 1.518.886	Valor Base retención en la fuente ICA	3.364.216,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.900	$ 189.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 243.100	$ 243.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 15.900	$ 15.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 841.054		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	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 formación con alternancia en el centro CATA de lunes a viernes
Se atiende solicitud de información por parte de la coordinación académica y demás dependencias y seguridad Trabajo dando respuesta
Apoyo al aprendiz líder de la formación en la difusión y participación de las actividades propuestas por el bienestar del aprendiz
El día 7 de mayo se regresa a la formación virtual por prevención y cuidado de nuestros aprendices, cumpliendo directrices.
El día 7 de mayo se regresa a la formación virtual por prevención y cuidado de nuestros aprendices, cumpliendo directrices de la Insti
Se Participa de la asamblea general de instructores el día 11 de mayo de 2021
Se inicia la competencia, Coordinar proyectos de acuerdo con los planes y programas establecidos por la empresa
Se rinde informe por el cambio de supervisora del contrato al día 11 de mayo de s021.
Se cumple con las obligaciones del contrato a la fecha.

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,

INGRID SOLANGE SEQUEDA ROJAS
TECNICO G03

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2021-04	2021-04	1000000291	9418976850	I	2021/05/10	2021/05/05	BANCO BOGOTA	0	$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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,518,886	$243,100			$1,518,886	$189,900			$0	$0			$1,518,886	$15,900		$0	$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	$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	$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	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,518,886	$243,100			$1,518,886	$189,900			$0	$0			$1,518,886	$15,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2021-04	2021-04	1000000291	9418976850	I	2021/05/10	2021/05/05	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

t-document (1).pdf

Mostrar todo