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 GUAJIRA
DESPACHO DIRECCION
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	**44**
Código Centro	**101044**
Fecha Elaboración	**Junio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**51957-541907**
No. de documento	**129570**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA	**C.C.**	40.941.704	**IP/Nº de contacto**	53598
Correo electrónico contratista:	lamindiolab@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		52688708362	
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:	2208895/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**2721**	
Valor Total del Contrato	$ 45.410.550	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.252.195	**5**	**Del**	**01/06/2021**	**Al**	**30/06/2021**	**$ 4.178.885,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.073.310		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO, ORGANIZACIÓN, COORDINACIÓN, CONTROL Y EJECUCIÓN DE PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS PROPIOS PARA EL MANTENIMIENTO, AMPLIACIÓN, ADECUACIÓN Y NUEVAS OBRAS CIVILES QUE SE EJECUTE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.178.885	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.178.885**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.776.789**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8613852144**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.671.554	$ 1.671.554
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 209.000	$ 209.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 267.500	$ 267.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.800	$ 8.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 925.596	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.776.789,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.702.385,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	11.107,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	83.578,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	20.894,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	83.578,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	62.683,00	1,500%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.917.045,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo envio de información y documentos relacionados con el Proyecto CRIE
Asistencia a la reunión realizada por medio de la aplicacion Microsof Teams para realizar la verificación del Proyecto de Humos Metali
Asistencia a la reunión de Comité Directivo para rendir avances sobre las actividades de mantenimiento de la Regional
Se realizo envio de información sobre inmuebles de la Regional Guajira
Envio de soportes técnicos relacionados con el Contrato de adecuaciones que se ejecutara en la Regional
Se realizo apoyo y seguimiento a las actividades de mantenimiento realizadas por el personal del Contrato de Mantenimiento Lote 1
Realizar revisión y correciones a la ficha técnica para llevar a cabo el proceso de contratación del Proyecto de Humos metálicos
Elaboracion de cronograma de actividades de mantenimiento para el mes de Junio
Supervicion de las actividades de mantenimiento realizadas por los T:O

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.

LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA
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,

JANYA PEREZ SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

LINDA DE JESUS TROMP VILLARREAL
DIRECTOR REGIONAL C G05