

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	47
	REGIONAL MAGDALENA		Código Centro	101047
	DESPACHO REGIONAL-APORTES		Fecha Elaboración	Agosto de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	30098-841086
			No. de documento	193960

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	JEINS MARINA VIVES ARTECHE	C.C.	36.722.259	IP/N° de contacto
Correo electrónico contratista:	jvivesar@sena.edu.co			
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta? SI 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:		Tipo de cta		N° Cuenta
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:	2195088/2021	N° Compromiso SIIF	5821	
Valor Total del Contrato	\$ 45.732.000	N° Pago	7	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 21.012.000	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2021 Al 31/08/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.892.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA ESTRATEGIA DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA, GENERANDO EMPLEABILIDAD EN LA REGIÓN Y TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO Y TECNOLOGÍA, DE CONFORMIDAD CON LAS EMPRESAS ASIGNADAS, A TRAVES DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN			
---	---	--	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.120.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.120.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.428.725	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Agosto	Julio		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9422704379		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.648.000	\$ 1.648.000	Valor Base retención en la fuente	2.428.725,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 206.000	\$ 206.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.650.300,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 263.700	\$ 263.700	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
ARL	\$ 8.700	\$ 8.700	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Reteica - 8299	25.552,00 0,700%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	Pro-Hospital	82.400,00 2,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
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	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 412.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 4.012.048,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 809.575	-		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-		

SON: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Se atendió a 60 empresas para conocer de primera mano sus solicitudes en cuanto al portafolio de servicios.</p> <p>Reunión Socialización desde nivel central y el Min Trabajo sobre el Decreto 688 de 2021.</p> <p>Se prepara informe consolidado sobre las necesidades en formación de los proyectos de impacto.</p> <p>Se realizaron 4 reuniones por Google Meet con las empresas divulgando el Portafolio de Servicios.</p> <p>Se realizaron atenciones diarias para un porcentaje de gestión del 56% para las Pymes y 73% para las empresas con más de 51 trabajador</p>	

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.	 JEINS MARINA VIVES ARTECHE 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, LUIS ENRIQUE CASTRO VALENCIA 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	
VICTOR HUGO ARMENTA HERRERA DIRECTOR REGIONAL C G05	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36722259		VIVES ARTECHE JEINS MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 A N. 16 C-14	SANTA MARTA-MAGDALENA	4359340	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-07	2021-07	1072678519		9422704379	I	2021/08/13	2021/07/27	BANCOLOMBIA	\$478,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			\$0	\$0			\$1,648,000	\$8,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			\$0	\$0			\$1,648,000	\$8,700	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			\$0	\$0			\$1,648,000	\$8,700	\$0
1	CC 36722259	VIVES JEINS	230301	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS005	30	\$1,648,000	\$206,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,648,000	\$8,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000			\$0	\$0			\$1,648,000	\$8,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36722259		VIVES ARTECHE JEINS MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 A N. 16 C-14	SANTA MARTA-MAGDALENA	4359340	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1072678519	9422704379	I	2021/08/13	2021/07/27	BANCOLOMBIA	0	\$478,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000	
TOTAL				1	\$478,400	\$0	\$0	\$478,400	