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 RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA
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	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**15 Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**13284-096660**
No. de documento	**202386**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA EUGENIA BETANCOURT LOPEZ	**C.C.**	42.108.113	**IP/Nº de contacto**	3187206787
Correo electrónico contratista:	mbetancourtl@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	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCO COOPERATIVO COOPC	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	0039000002679
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:	2262452/2021		**Nº Compromiso SIIF**	**19821**	
Valor Total del Contrato	$ 33.064.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.036.500	**7**	**Del** 01/08/2021	**Al** 31/08/2021	**$ 3.551.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.485.500		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: Prestar servicios Personales de carácter temporal como Instructor y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro de Comercio y Servicios del SENA de la Regional Risaralda, para la vigencia 2021.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.551.000	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	**$ 3.551.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.359.575**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9422895398**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.420.400	$ 1.447.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 177.600	$ 180.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 227.300	$ 231.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.500	$ 7.600
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	$ 786.525	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.359.575,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.146.100,00	
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	6.292,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.544.708,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Presto mis servicios según mi objeto contractual, inicio proceso de matricula, inscripción y asociación a la ruta de los aprendices de las fichas 2403797,2399031,2387208,2402930 y brindar la formación a la ficha 2375040 dando cumplimiento a la programación establecida para la formación con apoyo de tic se tienen encuentros sincrónicos mediante la plataforma Meet, y encuentros asincronicos con apoyo por whatsapp y correo, y de forma presencial con la ficha 2399031 con los aprendices habitantes de calle de la fundación ciudad futuro se promueven programas de formación complementaria con los cede y unidades de victimas de Depto, y se hace reporte diario covid19 se siguen indicaciones y directrices del supervisor del contrato, y los lineamientos del APE, se reciben elementos de bioseguridad APE Se presenta el informe contractual de Agosto se evalúan juicios de evaluación de las fichas 2387208 Finanzas y 2375040 CompEmprendedor Se lleva a cabo reunion con el equipo supervisor y de apoyo a la contratacion sena, lineamientos ejecucion contratos 2021 se desarrollan todas las actividades de formación complementaria en la ciudad de Pereira.

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.

MARIA EUGENIA BETANCOURT LOPEZ
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,

MARTHA LU RAMIREZ HURTADO
INSTRUCTOR G20

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

ANDRES GOMEZ CALDERON
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 42108113		BETANCOURT LOPEZ MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 21 CASA 29 VILLA DE CAMPO	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3396168	No

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	1076231643	9422895398	I	2021/08/04	2021/07/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$420,100

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,447,200	$231,600			$1,447,200	$180,900			$0	$0			$1,447,200	$7,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,447,200	$231,600			$1,447,200	$180,900			$0	$0			$1,447,200	$7,600		$0	$0
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,447,200	$231,600			$1,447,200	$180,900			$0	$0			$1,447,200	$7,600		$0	$0
1	CC	42108113 BETANCOURT MARIA	25-14	30	$1,447,200	$231,600	EPS044	30	$1,447,200	$180,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,447,200	$7,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,447,200	$231,600			$1,447,200	$180,900			$0	$0			$1,447,200	$7,600		$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 42108113		BETANCOURT LOPEZ MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 21 CASA 29 VILLA DE CAMPO	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3396168	No

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	1076231643	9422895398	I	2021/08/04	2021/07/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$420,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,600	$0	$0	$231,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$231,600	$0	$0	$231,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,900	$0	$0	$180,900
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$180,900	$0	$0	$180,900
TOTAL				**1**	**$420,100**	**$0**	**$0**	**$420,100**